



El Saber de mis Hijos
hará mi Grandeza

**UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
CAMPUS CAJEME**

**UNIDAD RECEPTORA DE SERVICIO SOCIAL
CENTRO DE SALUD RURAL DE BACUM**

**REPORTE FINAL
DEL PROYECTO DE TRABAJO DE SERVICIO SOCIAL
PERIODO DE AGOSTO DE 2014 A JULIO DE 2015**

**TITULADO
PROGRAMA EDUCATIVO ACERCA DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS Y EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE
"SECUNDARIA TÉCNICA #26" BACUM, SON.**

**RESPONSABLE DEL PROYECTO:
MSTRO. MOISÉS NÚÑEZ WONG.**

**PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL.
FRANCISCA ELIZANETH LEYVA BUITIMEA**

CIUDAD OBREGÓN, SONORA, A 31 DE JULIO DE 2015

Universidad de Sonora

Repositorio Institucional UNISON



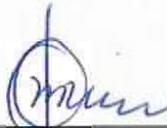
**"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

AUTORIZACIONES

Francisca Elizabeth Leyva Buitimea
PLESS. FRANCISCA ELIZANETH LEYVA BUITIMEA
Prestador de servicio social



M.E. MOISES NUÑEZ WONG
Responsable del proyecto

Sello de la Institución de Salud



M.E. MOISES NUÑEZ WONG
Responsable de Servicio Social
UNISON Campus Cajeme

INDICE

I.- RESUMEN.....	4
II.-INTRODUCCIÓN.....	5
III.- JUSTIFICACIÓN.....	7
IV.- OBJETIVOS.....	9
V.- METAS.....	10
VI.- MARCO REFERENCIAL.....	11
VII.- METODOLOGIA.....	17
VIII.- ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES.....	19
IX.- EVALUACIÓN.....	20
X.- RESULTADOS.....	21
XI.- CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.....	44
XII.- CRONOGRAMA.....	46
XIII.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	50
XIV.- ANEXOS.....	52
XIV.I.- CUESTIONARIO.....	52
XIV.II.- EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	56
XIV.III.- PLANES DE PROGRAMA EDUCATIVO.....	61

I. RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Se estudió a adolescentes de 10 a 17 años de edad de La Escuela “Secundaria Técnica #26” de Bacum, Rio Yaqui, Sonora; donde se indaga el nivel de conocimiento que tienen los alumnos en relación a los diferentes métodos anticoncepción que existen y los embarazos a temprana edad, ya que las estadísticas muestran que van en aumentos los embarazos a temprana edad. Para lo que se implementa un programa educativo para informar a los adolescentes y reducir el número de embarazos.

OBJETIVOS: Determinar el grado de conocimientos que poseen los adolescente de dicha institución e informales sobre salud sexual y reproductiva, brindarles información en relación a estos temas y contribuir a que los adolescentes tenga acceso a los métodos de planificación.

DISEÑO METODOLOGICO: Es un estudio de tipo Educativo, de intervención, transversal y prospectivo, que se realizó en una población adolescente de 11 a 17 años de edad de la secundaria del municipio de Bacum. El cual se realizó a partir del 1 de agosto del 2014 al 31 de julio de 2015, tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, con una población total de 287 adolescentes.

RESULTADOS: En las gráficas se observa claramente que la deficiencia de conocimientos era por encima del 50%, esto destaca más en relación a los métodos anticonceptivos más novedosos.

CONCLUSIONES: La deficiencia de conocimiento en relación a los métodos anticonceptivos es porque la mayoría de los alumnos no se interesan por investigar más acerca de ellos y solo se quedan con la información que les proporcionan sus maestros.

II. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, los embarazos en adolescentes se han convertido en un problema de salud pública ya que se han presentado con mayor frecuencia y a muy temprana edad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el período de vida que se da entre los 10 y 19 años de edad, se caracteriza por una serie de cambios orgánicos (pubertad), así como por la integración de funciones de carácter reproductivo (ciclo menstrual) en las mujeres y ciclo espermático (en los hombres), acompañado de profundos cambios psicosociales, de ajustes a un ambiente sociocultural cambiante y en ocasiones hostil.¹

Hasta el momento no hay una norma que especifique la edad de inicio de una vida sexual, los jóvenes lo hacen con o sin la autorización de los padres y en ocasiones ni por enterados se dan. Por este motivo se ha convertido en una problemática preocupante, ya que van en aumento los embarazos en adolescentes. Todo esto nos lleva a pensar que los adolescentes no reciben la información suficiente o adecuada para prepararse e iniciar una conducta sexual saludable⁵.

Muchas veces por no contar con información o una educación sexual conveniente, los adolescentes no saben manejar sus deseos e inician actividades sexuales prematuras, lo cual interrumpe su desarrollo normal y lo introduce a un mundo para el cual él aún no está preparado, o bien se puede dar el caso que tenga un exceso de conectividad simbólica ("Transmisión electrónica de información") pero no conoce el método para darle un buen uso a ese conocimiento⁶.

Sin embargo, aún existen desigualdades en el acceso real a los mismos por parte de algunos sectores de la población. Dichas diferencias y rezago en el acceso a métodos anticonceptivos se traduce en un ejercicio desigual de los derechos reproductivos entre la población. Todo esto traer consecuencias graves para su

salud física, mental y social, como puede ser un embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual (ITS), incluso el virus del VIH/SIDA.⁹

Por toda la información que circula alrededor de los adolescentes, los padres dan por hecho que los adolescentes saben todo acerca de la sexualidad pero están en un error, el tabú sigue persistiendo hasta nuestros días. Al hablar de sexualidad entre padres e hijos, no se hace con naturalidad, sienten pudor y a menudo temor, porque es un tema que no se sabe abordar. Por eso se debe dar orientación adecuada de manera que se sientan en confianza y se acerque a las instituciones de salud por algún método de planificación, para una actividad sexual segura.

En el presente trabajo de investigación que se realizó en la Escuela Secundaria Técnica #26 de Bacum, Sonora, se indagó el nivel de conocimiento de los adolescentes de dicha escuela acerca de los métodos anticonceptivos. Con la implementación de un programa educativo con los temas relacionados a la adolescencia, los métodos anticonceptivos, así como, la utilización de los mismos.

Los resultados fueron muy satisfactorios ya que con la colaboración del personal educativo y los adolescentes se alcanzó el 100% de las metas propuesta. Los adolescente se interesaron mucho en los diferentes temas que se les presentaron ya que era muy poca la información que tenían acerca de los temas.

III.- JUSTIFICACIÓN

En la actualidad el uso de anticonceptivos es un tema de moda entre la población, por lo que en la mayoría de los casos tiene un gran impacto para la salud, ya que tiene como resultado un embarazo no deseado o alguna enfermedad de transmisión sexual. Por ello debemos hacer conciencia en los adolescentes para que utilicen algún método de planificación. Es de suma importancia recalcar que la presente investigación se realiza con el fin de conocer el porcentaje de conocimientos de los adolescentes, acerca de los métodos anticonceptivos y embarazos en adolescente, así como informar acerca de estos temas a esta población y su importancia, con el fin de prevenir futuras enfermedades de transmisión sexual y que alcancen un desarrollo óptimo, implementando estrategias que les permitan desenvolverse, así como proporcionarles las herramientas necesarias para una práctica segura y de esta manera reducir en un 90% los embarazos a temprana edad.

Cada día los embarazos en la adolescencia han aumentado considerablemente, es triste ver los hospitales con un alto índice de embarazadas que están entrando a la adolescencia; es entonces cuando nos hacemos las preguntas ¿Qué está pasando con estas situaciones tan angustiantes?

En la actualidad hay bastante información acerca de estos temas, sin embargo se siguen presentando cifras muy altas de embarazos en adolescentes según resultados del Instituto Nacional de Estadísticas y Geográfica (INEGI), esto porque cada quien utiliza esta información a su conveniencias, que en ocasiones no es precisamente la más adecuada. Para poder resolver este problema hay que romper paradigmas donde los padres no escuchan a los hijos cuando les hablan de sexo, se necesita ver con naturalidad este tema, sin sentir pudor por ambas partes.

La presente investigación se debió al gran número de casos de embarazos adolescentes presentados en el Centro de Salud Rural Bacum. Los resultados esta investigación arrojarán datos que nos permitan saber el grado de conocimiento que tienen los adolescentes, para poder brindar la información

adecuada, a través de un programa educativo que se implementara, para que el alumno(a) tenga conocimiento de cómo manejar su vida sexual, previniendo de ésta manera los embarazos a temprana edad y al mismo tiempo enfermedades de trasmisión sexual. Ya que se han presentados deserciones de jóvenes en la Secundaria Técnica #26 de Bacum.

IV.- OBJETIVOS

Objetivo General:

Brindar información a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos, salud sexual y reproductiva, y su importancia, con el fin de prevenir futuras enfermedades de transmisión sexual y que alcancen un buen desarrollo. Implementando estrategias educativas que les permitan desenvolverse, así como proporcionarles las herramientas necesarias para una práctica segura y de esta manera reducir el número de embarazos a temprana edad.

Objetivo Específico:

- Garantizar información segura y confiable, sobre las consecuencias físicas, psicológicas y sociales, al iniciar su vida sexual a temprana edad.
- Brindar confianza y seguridad al adolescente, y resolver sus dudas sobre la salud sexual y reproductiva. Para una buena relación enfermera adolescente para que a la hora de acudir al centro de salud por información o algún método de planificación, lo hagan con confianza.
- Contribuir a que los adolescentes tengan acceso a los métodos de planificación e información, y reciban servicios de salud sexual y reproductiva acorde a las necesidades de cada quien.

V.- METAS

- ✓ Que el 95% de los adolescentes reciban información clara, precisa y relevante acerca de los métodos anticonceptivos.
- ✓ Que el 100% de los adolescentes se sientan en confianza para poder expresar sus dudas en relación a los métodos de planificación y salud sexual.
- ✓ Capacitar al 95% de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos.
- ✓ Que el 95% tengan acceso a los métodos de planificación familiar.
- ✓ Que el 100 % de los adolescentes participantes en el proyecto al final de la estrategia obtengan un resultado favorable en la evaluación.

VI.- MARCO REFERENCIAL

La adolescencia es un cambio en el desarrollo del ser humano que puede ser lento o tumultuoso en lo que se refiere a los deseos y aspiraciones, a los estados de ánimo y a la estimativa en los valores. Este cambio produce una nueva concepción del mundo interior y del mundo exterior, un nuevo enfrentamiento con los conceptos éticos, religiosos y sociales, una nueva valoración de lo pasado y sobre todo, de lo futuro que colocan al ser en una crisis profunda y larga. A diferencia de la pubertad, que comienza a una edad determinada (a los 9 en las niñas y 11 en los niños aproximadamente) debido a los cambios hormonales, la adolescencia puede variar mucho en edad y en duración en cada individuo pues ésta más relacionada con la maduración de la psiquis del individuo y depende de los factores psico-sociales más complejos.

La adolescencia es un fenómeno cultural y social, por lo tanto sus límites no se asocian fácilmente a características físicas. La palabra deriva del significado latino del verbo adolescere "crecer". El tiempo se identifica con cambios dramáticos ocurridos en el cuerpo, junto con progresos en la psicología y la carrera académica de la persona. En el inicio de la adolescencia, los niños terminan la escuela primaria y se incorpora generalmente la educación secundaria, tal como la escuela media. Sin embargo no puede generalizarse, ya que el final de la adolescencia depende del desarrollo psicológico, la edad exacta en que termina no es homogénea y dependerá de cada individuo.

A diferencia de lo que sucede en los niños, en los adolescentes, en la medida que aumenta la edad, se incrementa la mortalidad. La prevención primordial y la promoción de factores generales y específicos de protección evitan y controlan los daños y trastornos en la salud del adolescente. Algunos de estos factores de protección incluyen la educación, la nutrición, las inmunizaciones, el ejercicio físico, el tiempo libre justo, la promoción de las actividades familiares y la atención al desarrollo emocional. En los servicios de salud se debe de promover la

prevención de los embarazos precoces, de las infecciones de transmisión sexual y de los accidentes, y la evaluación de los patrones de crecimiento y desarrollo.

Durante esta etapa por lógica, el organismo humano tiene requerimientos especiales que van desde los que le permitan un adecuado crecimiento como: alimentación, descanso y ejercicio físico; requerimientos materiales, como el vestido o los zapatos, que por el crecimiento deben cambiarse frecuentemente y lo más importante que son las emociones que surgen ante la atracción sexual y las nuevas sensaciones y los sociales que permiten consolidar sentimientos, relaciones y amistades. Están en un proceso de identidad, que lleva a brincarse un paso muy importante que es la autoaceptación como mujer, con los cambios del cuerpo y funciones nuevas².

Según la autora Joana Alegret las relaciones sexuales en la adolescencia son parte importante del proceso de desarrollo donde el adolescente empieza a construir su mundo similar al de un adulto, por los cambios físicos similares al del adulto creen que ya pueden iniciar su vida sexual, sin imaginarse que aún les falta terminar de desarrollarse tanto física como psicológicamente. En esta etapa tratan de aniquilar el control paterno, se vuelven egocéntricos y quieren que todo gire en torno a ellos.³

En México, el monto de la población joven aumentó de 1990 al 2014 de 23.9 a 31.4 millones, no obstante, su proporción con respecto al total disminuyó de 29.4 a 26.3 por ciento. Lo anterior se explica por un proceso de envejecimiento que se manifiesta en un aumento relativo de la población de mayor edad y en una menor participación porcentual de niños y jóvenes. Se estima que para el año 2022, su tasa de crecimiento anual sea negativa (-0.03% respecto a 2021) y su monto vaya disminuyendo hasta alcanzar los 30.5 millones de jóvenes en 2050.^{10 11}

El diario la jornada publicó en mayo del 2013 que "el 38% de mexicanos entre 10 y 19 años tienen vida sexual activa, en promedio la iniciaron a los 15 años aunque una tercera parte lo hicieron antes de cumplir los 14 años de edad, y en relación a los embarazos que de 15% que ya tuvo esa experiencia 23% de las mujeres y

15% de los hombres eran menores de 14 años y el 80% estaban entre los 15 y 19 años de edad, revela la encuesta Conocimiento, actitud y practica de anticoncepción".¹⁷

En un estudio realizado en la Universidad de Colima, México por dos maestros de la Facultad de Medicina de la UAS, Víctor M. Bautista Hernández y Clemente Vásquez quienes llegaron a la conclusión de que la frecuencia de las relaciones sexuales es más alta en los hombres. Ambos géneros tienen su primera relación sexual antes de alcanzar la mayoría de edad y un 35-46% está expuesto a contraer enfermedades de transmisión sexual o a tener embarazos no deseados por no usar algún método anticonceptivo o utilizarlo a veces⁴.

Con lo que respecta a la comunidad de Bacum, en la escuela secundaria técnica #26, en el 2014 desertaron 7 jóvenes por embarazo, y en el Centro de Salud de la misma comunidad, se atendieron 150 embarazadas de las cuales el 30% eran menores de 15 años, el 40% eran entre 16 y 19 años de edad, y el resto mayores de 20. En lo que va del año se han atendido 55 jóvenes menores de 15 años. Va en aumento el número de adolescentes embarazadas de las cuales el 45% son de alto riesgo, que ha presentado amenaza de aborto o algún problema de salud que pone en riesgo su embarazo.¹⁶

Años atrás las relaciones sexuales antes del matrimonio era actitud vergonzosa ante la sociedad y ante sus padres, las instituciones educativas se reservaban muchos de que los jóvenes perdieran el pudor, en comparación con la sociedad actual se presenta de manera normal, hablan de ello con tanta naturalidad que los jóvenes al escuchar también quieren experimentar, en las instituciones educativas las autoridades buscan más apoyo con las instituciones de salud para que orientes a los jóvenes en relación a los diferentes métodos de anticoncepción y otros temas relacionados con ello, ya que hoy en día es más común ver a las jóvenes estudiantes embarazadas y en ocasiones dejan de estudiar para criar a sus hijos.

En las adolescentes, el inicio temprano de las relaciones sexuales sin la debida protección las expone a enfermedades de transmisión sexual o a embarazos de

alto riesgo. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA por sus siglas en inglés), argumenta que las probabilidades de morir por razones obstétricas en las adolescentes de 15 a 19 años "son dos veces más, respecto a las mujeres que se encuentran entre los 20 y 30 años de edad, y para las menores de 15 años, los riesgos son cinco veces mayores".¹² Su impacto social también ha sido analizado por los especialistas, ya que las madres adolescentes ven restringidas sus oportunidades futuras, ya que la mayoría sufre de exclusión social y pobreza".¹³

En la actualidad, una de cada diez adolescentes de 15 a 19 años han tenido al menos un hijo nacido vivo¹⁴ así mismo, hay una gran proporción de jóvenes unidas que están expuestas a un embarazo y no hacen uso de un método anticonceptivo, a pesar de su deseo expreso de querer limitar o espaciar su descendencia (demanda insatisfecha). De acuerdo a la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica levantada en 2009, una cuarta parte de las adolescentes unidas (24.7%) se encuentra en esta situación, en tanto que la demanda insatisfecha de las jóvenes unidas de 20 a 24 y 25 a 29 años es de 17.8 y 14.4%, respectivamente.¹⁵ Esta situación atenta contra el derecho que tiene la población de ejercer una vida reproductiva libre de riesgos, por lo que ampliar la cobertura y mejorar los servicios de salud reproductiva se vuelve un tema emergente de política pública.

Los adolescentes que escogen ser sexualmente activos se limitan frecuentemente en sus opciones anticonceptivas a la información de sus compañeros, influencias paternas, financieras, culturales, y políticas así como también a su propio desarrollo que está limitado (pues es antes físico que emocional). Por esto la población adolescente hace alusión a una definición errónea de lo que es un método anticonceptivo y cuál es su función. La Norma Oficial Mexicana (NOM 005-SSA2-1993 de los servicios de Planificación Familiar) define los métodos anticonceptivos como aquellos que se utilizan para impedir la capacidad reproductiva de un individuo o una pareja en forma temporal o permanente.⁸

Actualmente existen varios tipos de anticonceptivos temporales y definitivos, entre los temporales se encuentran: los orales (pastillas), inyectables, preservativos,

DIU, implante y parches; los definitivos son la vasectomía y la salpingoclasia, cabe mencionar que hay adolescentes se cuestionan sobre la pastilla del día siguiente la cual no se considera como método anticonceptivo, solo se utiliza después de haber mantenido relaciones sexuales sin protección o en una violación.

Algo muy importantes es que ningún método es efectivo al 100% pero muchos llegan a este porcentaje. El 91% de las adolescentes que no utilizan ninguna contracepción quedan embarazadas a lo largo del primer año de relaciones y la restante al año siguiente. La incapacidad para reconocer las consecuencias de la actividad sexual es la causa principal de este problema. Las adolescentes más jóvenes no tienen un desarrollo intelectual suficiente para entender el concepto del embarazo y sus consecuencias.

En el Internet es muy común que encuentre un exceso de información, por lo general de cualquier tema, sin embargo, el adolescente si trata de documentarse o despejar sus dudas debe tener cuidado que la información sea procedente de su país, si bien es cierto que el embarazo prematuro, es una problemática en otros lugares, cada uno de estos tienen diferentes características y utiliza métodos distintos para combatir el mismo.

El ciberespacio es uno de los lugares donde más hace presencia la globalización, porque es el lugar donde se unen distintas culturas, ideas, gustos, tradiciones, y estos puede confundir más a un adolescente, y cuando aspectos como este se agrandan se puede concluir con la desteritorialización ("Pérdida de la relación "natural" de la cultura con los territorios geográficos y sociales"). Por lo regular es mala información porque no son persona que estén preparadas o no esta actualizadas en relación a ese tema, pero no recurren con el personal capacitado o a las páginas que den seguridad, tal vez por vergüenza, pudor o porque no hay cerca una información adecuada, a pesar de que hay mucho programas relacionados con este tema⁷.

Sin embargo una problemática relacionada con los embarazos a temprana edad son las enfermedades de trasmisión sexual; a nivel nacional son una de las diez

primeras causas de morbilidad, con un promedio de 220,000 casos anuales. En México, las ETS, se sitúan entre los primeros cinco motivos de demanda de consulta en el primer nivel de atención médica y se encuentran entre las diez primeras causa de morbilidad general entre los grupos de 15 a 44 años de edad. (NOM1999) por todo esto y más se debe de orientar adecuadamente a los adolescentes.

VII.- METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO: Educativo

DISEÑO: Transversal y prospectivo

UBICACIÓN: Se realiza en instalaciones de "Secundaria Técnica #26" Bacum, Sonora.

TIEMPO: A partir del día 1 de Agosto de 2014 hasta el día 31 de Julio de 2015.

POBLACIÓN: Adolescentes de "Secundaria Técnica #26" Bacum, Sonora.

TIPO DE MUESTREO: No probabilístico por conveniencia.

TAMAÑO DE LA MUESTRA: 287 Adolescentes

CRITERIOS DE SELECCIÓN

INCLUSIÓN: Adolescentes de 1° a 3er grado.

EXCLUSIÓN: Adolescentes que nos les interese participar

ELIMINACIÓN: Cuestionarios que no estén contestados en un 90% de los ítems y el tiempo establecido.

RECURSOS HUMANOS:

Asesor: Mtro. Moises Núñez Wong

Investigadora: Francisca Elizaneth Leyva Buitimea

Investigados: Población adolescentes de "Secundaria Técnica #26" Bacum

Director de la institución: Jesús Antonio Rodríguez Díaz

Maestra: Rosa María Flores Félix

RECURSOS MATERIALES: Fotocopias\$ 300.00, 1 lápiz\$ 3.00, 1 pluma\$ 3.00, impresiones\$ 15.00, traslado \$ 32.00, paquete de grapas\$ 15.00, 3 rota folios \$10.00, Plumones \$20.00, trípticos (proporcionados por centro de salud).

RECURSOS FINANCIEROS:

Se cubrirán al 100% por parte de la pasante de licenciatura en enfermería.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL ESTUDIO:

Se realizó un estudio de intervención, en la escuela “secundaria Técnica #26” Bacum, Sonora. Con un universo de estudio de 287 adolescentes. Se elaborara un instrumento tipo cuestionario, este instrumento se someterá a una prueba de validez y confiabilidad con expertos en el tema como los son una licenciada en psicología, una licenciada y un licenciado en enfermería. Este instrumento constará 30 preguntas.

Esta encuesta se les aplicó todos los adolescentes de esta secundaria. Dentro de las instalaciones de esta institución con 20 minutos para contestar. Ya recolectada las encuestas serán evaluadas y se pasaran a una base de datos para obtener el resultado.

VIII.- ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES

- 1- Planificación y organización del proyecto.
 - ✓ Previo al inicio del servicio social se acude al Centro de Salud para investigar la problemática existente de la comunidad de Bacum, Sonora.
 - ✓ Coordinación con el personal de enseñanza Mstra: Rosa María Félix Flores.
 - ✓ Delimitar el área de trabajo y hacer los trámites correspondientes para dicha intervención.
 - ✓ Selección de adolescentes de secundaria.
 - ✓ Elaboración y validación del instrumento de recolección de los datos.
 - ✓ Aplicación de cuestionario a los 287 adolescentes de secundaria.
 - ✓ Recolección y evaluación de los resultados en una base de datos.
 - ✓ Conseguir equipo y material a utilizar en el Centro de Salud de la comunidad y en Jurisdicción Sanitaria de Cd. Obregón (Trípticos, muestras de métodos anticonceptivos, rotafolios, carteles, plumones, lápiz, papel, hojas blancas, pizarrón).
 - ✓ Elaborar programa educativo.
 - ✓ Elaborar material didáctico.
 - ✓ Informar del avance a las autoridades del Centro de Salud y a la Coordinación de Servicio Social de la Universidad de Sonora.
 - ✓ Subir informe trimestral de avance del proyecto, programa de trabajo
- 2- Aplicación de la estrategia educativa (Anexo programa educativo).
 - ✓ Iniciar sesiones los miércoles de cada semana a partir del 09 de enero al 17 de abril del 2015. En el horario de 08:40 a 12:00 Grupo
- 3- Evaluación de intervención educativa.
 - ✓ Aplicación de instrumento para evaluación final.
 - ✓ Recolección de datos.
 - ✓ Interpretación y análisis de datos recolectados.
 - ✓ Elaboración de graficas
 - ✓ Elaboración de conclusiones y sugerencias.
 - ✓ Entrega de proyecto concluido a autoridades correspondientes
 - ✓ Evaluación del logro de objetivos.

IX.- EVALUACIÓN

El presente proyecto se evaluó en cuatro etapas; la primera que es la evaluación inicial en donde se aplicará un cuestionario a los adolescentes el cual nos va a permitir analizar el tipo de información que estos tienen sobre metodología anticonceptiva; la segunda y la tercera consistirán en la aplicación de la estrategia educativa la cual podrá ser susceptible de modificación de acuerdo al ritmo y eficacia con que se desarrolle dicho programa. La última etapa se inicia con la aplicación de la misma evaluación inicial; posterior a esta se hace una recolección, interpretación y análisis de los datos para terminar con la conclusión y sugerencias durante.

El siguiente proyecto se evaluó en 4 periodos de 3 meses cada uno, conforme a los resultados obtenidos en cada uno de estos.

Primer periodo (agosto, septiembre y octubre)

En esta etapa se tomó en cuenta para la evaluación los siguientes puntos:

- ✓ Planeación, organización y desarrollo del proyecto
- ✓ Difusión del proyecto

Segundo periodo (noviembre, diciembre y enero)

- ✓ Aplicación de estrategia educativa

Tercer periodo (febrero, marzo y abril)

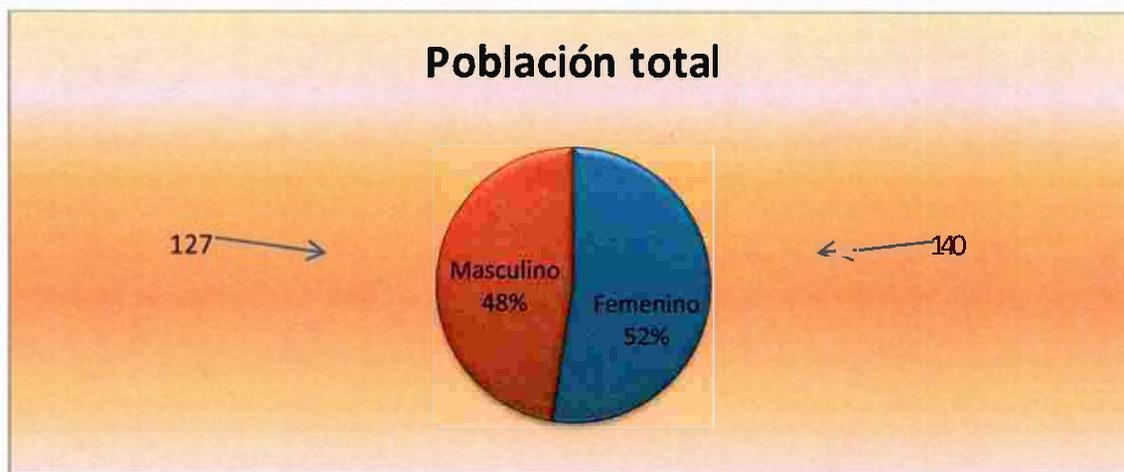
- ✓ Continuar con la aplicación de estrategia educativa

Cuarto periodo (mayo, junio y julio)

- ✓ Análisis e interpretación de datos recolectados
- ✓ Entrega de proyecto concluido.

X.- RESULTADOS

Gráfica No.1 "Proporción de alumnos estudiados de acuerdo a género"



Fuente: Cuestionario

En esta primera grafica podemos observar que predomina el sexo femenino con 140 adolescentes que corresponde a un 52%, y 127 adolescentes masculinos con un 48% del total de la población.

Tabla No. 1 “Proporción de la población, de acuerdo a grupo etario“

Población total de acuerdo al sexo y grupos etarios			
Femenino	34 12.7%	66 24.7%	40 14.9%
Masculino	42 15.7%	53 19.8%	32 11.9%
	11-12 años	13-14 años	15-17 años

Fuente: Cuestionario

En esta primera tabla se observa la proporción del total de la población por sexo y grupos etarios. En el primer grupo etario el sexo femenino corresponde al 12.7%(34 adolescentes) el segundo grupo etario es el 24.7% (66 adolescentes), en el tercer grupo etario es el 14.9% (40 adolescentes). Del sexo masculino en el primer grupo etario corresponde al 15.7% (42 adolescentes), el segundo grupo etario es el 19.8% (53 adolescentes), en el tercer grupo etario es el 11.9% (32 adolescentes).

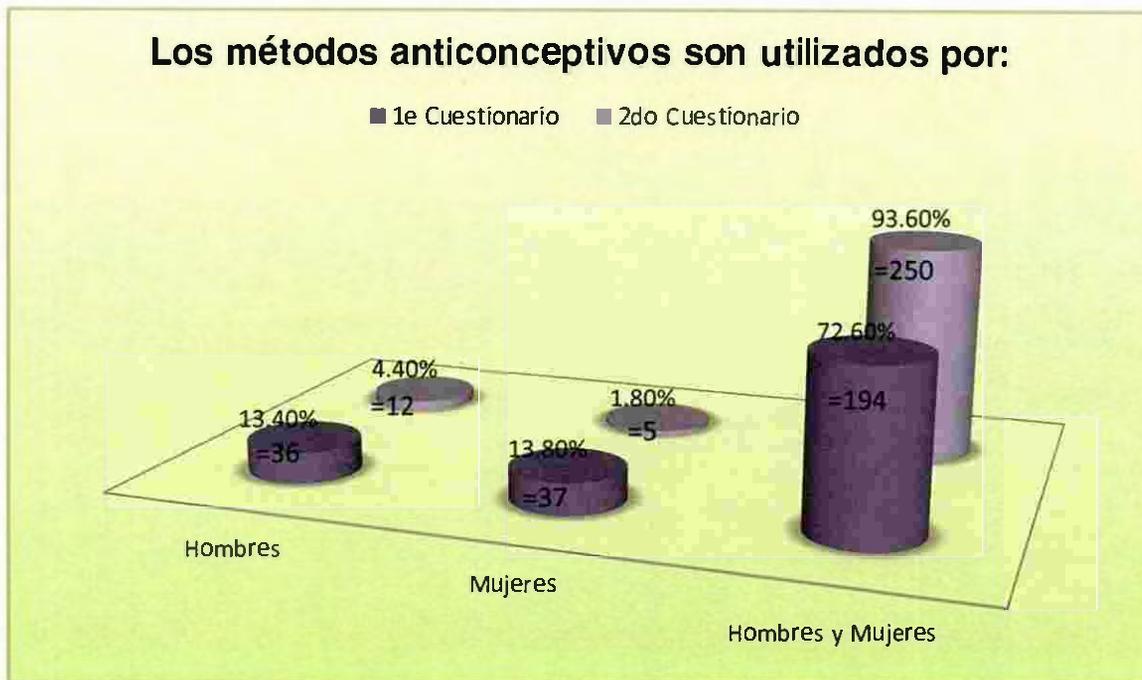
Tabla de la pregunta No 2: **Conocimiento de los alumnos en relación con la utilización de los métodos anticonceptivos, antes y después de la intervención educativa.**

Los métodos anticonceptivos son utilizados para:			
1er Cuestionario	24.3% 65 adolescentes	17.9% 48 adolescentes	57.6% 154 adolescentes
2do Cuestionario	14.9% 40 adolescentes	5.2% 14 adolescentes	79.7% 213 adolescentes
	Evitar embarazos	Prevenir ETS	Evitar embarazos y ETS

Fuente: Cuestionario

En la tabla anterior se muestra una comparación del conocimiento que tienen los adolescentes, para que se utilizan los métodos anticonceptivos. Como podemos ver en el primer cuestionario 65 adolescentes coincidieron que eran para evitar embarazos, 48 dijeron que era solo para prevenir ETS y 154 dijeron que era para ambas cosas. En el 2do cuestionario el 14.9% dijeron que eran para evitar embarazos, 5.2% que era para prevenir ETS y 79.7% dijo que era para evitar embarazos y ETS.

Gráfica No. 2 “Los métodos anticonceptivos son utilizados por: hombres, mujeres o ambos”



Fuente: Cuestionario

En la siguiente gráfica se observa que en el primer cuestionario 36 adolescentes dijeron que solo los hombres debían utilizar un método de planificación, 36 dijeron que solo las mujeres y 194 dijeron que ambos sexos. En el segundo cuestionario 12 dijeron que solo los hombres debían cuidarse, 5 que solo las mujeres y 250 coincidieron en que ambos sexos debían de utilizar algún métodos anticonceptivo.

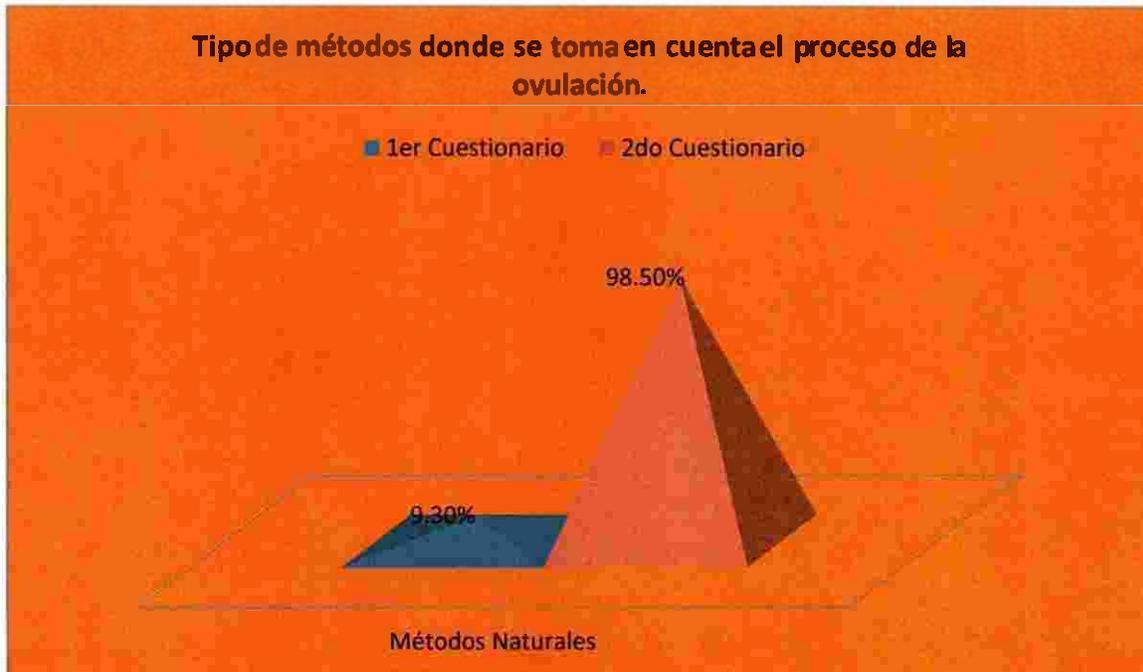
Tabla No 3. “De los siguientes métodos cuáles son anticonceptivos:”

De los siguientes cuáles son métodos anticonceptivos:			
1er cuestionario	7.4% = 20	22.9% = 59	70.4% = 188
2do cuestionario	0 = 0	1.1% = 3	97.3% = 260
	Preservativo, lavado de manos, Met. ritmo	Coito interrumpido, Realizar ejercicio, DIU	Preservativo, Píldora del día siguiente, DIU.

Fuente: Cuestionario

Como se puede observar en la tabla, en el primer cuestionario 188 (70.4%) coincidieron que el preservativo, la píldora del día siguiente y el DIU son métodos anticonceptivos. En el segundo cuestionario 260 (97.3%) dijeron que los métodos antes mencionados eran métodos anticonceptivos.

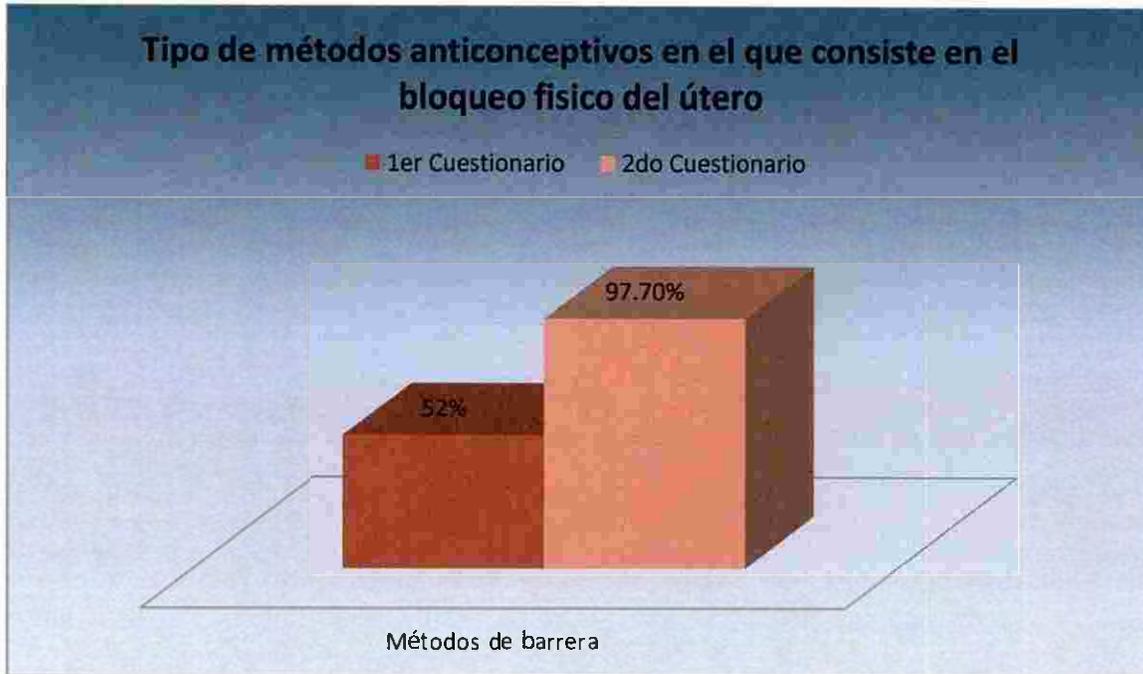
Gráfica No. 3 “Tipo de método donde se toma en cuenta el proceso de ovulación”



Fuente: Cuestionario

En esta grafica se presenta el porcentaje de adolescentes de quienes conocen los métodos en los cuales se toma en cuenta el proceso de ovulación. En el primer cuestionario 25 (9.3%) dijeron que eran los métodos naturales y en el segundo cuestionario 263 (98.5%) coincidieron en la misma respuesta.

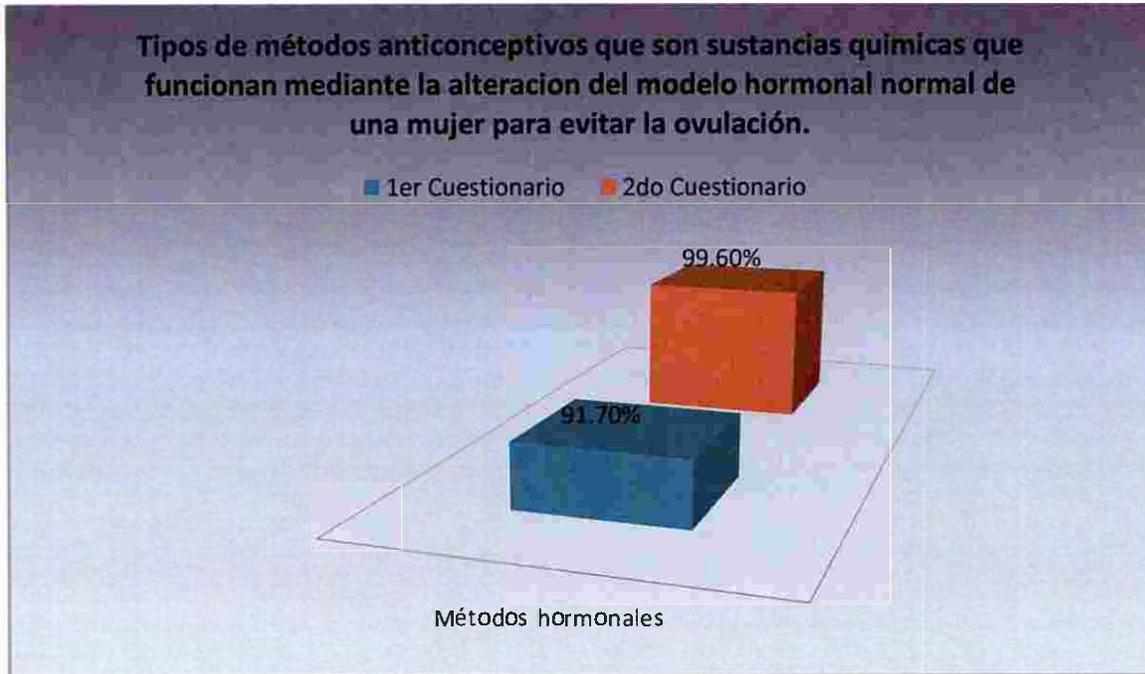
Gráfica No. 4. “tipo de método anticonceptivo en el que consiste el bloqueo físico del útero”



Fuente: Cuestionario

En la siguiente graficas se muestra la comparación de las respuesta al tipo de método del primer cuestionario en relación al segundo, donde el primero muestra un 52% es decir 139 dijeron que eran métodos de barrera, en el segundo es de un 97.7% es decir 261 coincidieron con la misma respuesta.

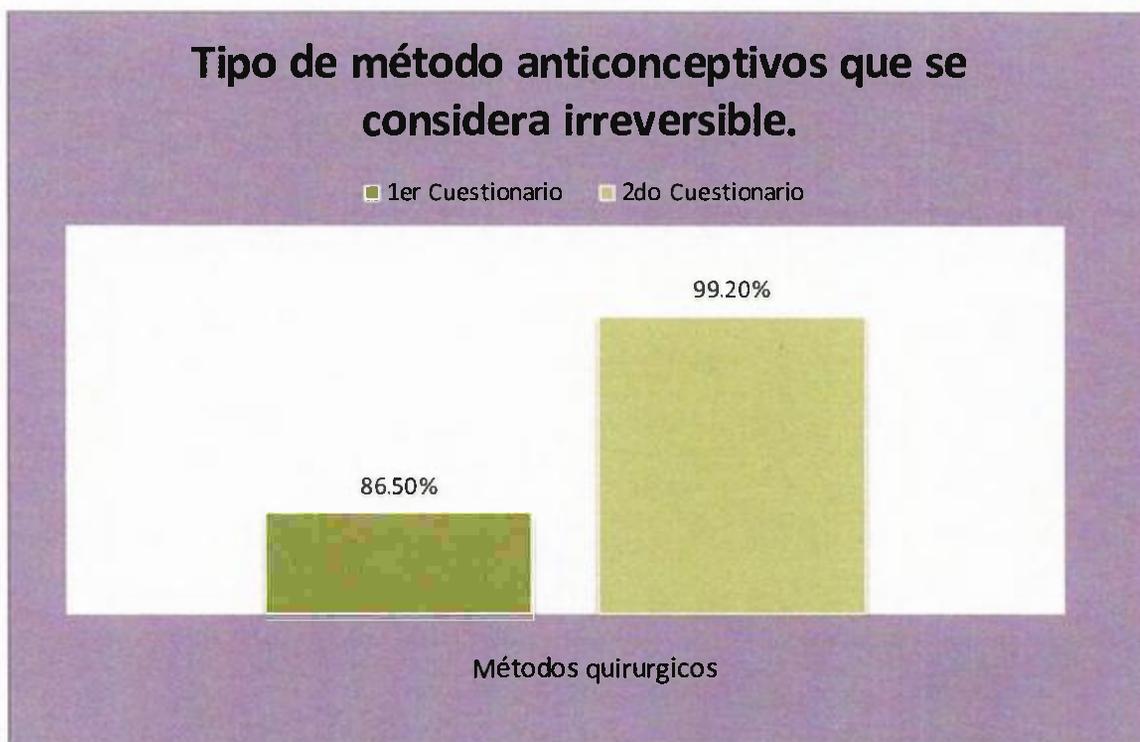
Grafica No. 5 “Tipo de método que son sustancias químicas que alteran el modelo hormonal para evitar la ovulación”



Fuente: Cuestionario

En la gráfica se muestra la comparación de respuestas de un cuestionario a otro, de acuerdo al reconocimiento de la definición del método, en el primer cuestionario nos da un 91.7% es decir 245 adolescentes dijeron que son los métodos hormonales y en el segundo nos da un 99.6% es decir 266 adolescentes opinan que son métodos hormonales.

Gráfica No. 6 “Tipo de método anticonceptivo que se considera irreversible”



Fuente: Cuestionario

En esta gráfica se presenta el porcentaje de alumnos que dicen que los métodos irreversibles son los métodos quirúrgicos, en el primer cuestionario fue un el 86.5% (231 adolescentes) dijeron que eran métodos quirúrgicos y 99.2% (266 adolescentes) coincidieron con la respuesta.

Tabla No 4 “Respuestas de la pregunta número 9“

De los siguientes métodos cuales son hormonales:		
Píldora del día siguiente, orales, inyectables, parches e implante	183=68.5%	266=99.6%
Temperatura basal, moco cervical y ritmo	20=7.4%	0
Inyectables, coito interrumpido y DIU	8 = 2.9%	0
	1er cuestionario	2do cuestionario

Fuente: Cuestionario

En esta tabla se muestran los porcentajes de la respuesta a la pregunta número 9. En el primer cuestionario 183 (68.5%) coincidieron en que los métodos hormonales son: píldora del día siguiente, orales, inyectables, parches e implante y en el segundo cuestionario fueron 266 adolescentes coincidieron en la misma respuesta. A comparación de las otras dos respuesta que en el segundo cuestionario fueron nulas.

Tabla No. 5 "Respuestas a la pregunta número 10"

De los siguientes métodos cuales son de barrera:		
Píldora del día siguiente, orales e inyectables	53 = 19.8%	0
Preservativo, DIU y diafragma	107 = 40.7%	266 = 99.6%
Inyectables, coito interrumpido y DIU	50 = 18.7%	0
	1er cuestionario	2do cuestionario

Fuente: Cuestionario

En la tabla anterior se presenta la comparación de las respuestas a la pregunta número 11. En el primer cuestionario 107 (40.7%) dijeron que el preservativo, DIU y el diafragma afirmaron que son métodos de barrera y en el segundo cuestionario fueron 266 (99.6%) adolescentes quienes coincidieron con la respuesta.

Tabla No. 6 "Respuestas a la pregunta número 11"

De los siguientes métodos cuáles son naturales:		
Píldora del día siguiente, orales, inyectable y parches	56 =20.9%	0
Temperatura basal, moco cervical, ritmo y abstinencia periódica.	114=40.7%	265 =99.2%
Inyectables, coito interrumpido y DIU	68 =25.4%	0
	1er Cuestionario	2do Cuestionario

Fuente: Cuestionario

Esta tabla refleja que en el primer cuestionario 114 (40.7%) dice que la temperatura basal, el moco cervical, ritmo y la atinencia periódica son métodos naturales y en el segundo cuestionario 265 (99.2%) coinciden con la respuesta, a comparación de las otras dos respuestas que salen nulas en el segundo cuestionario.

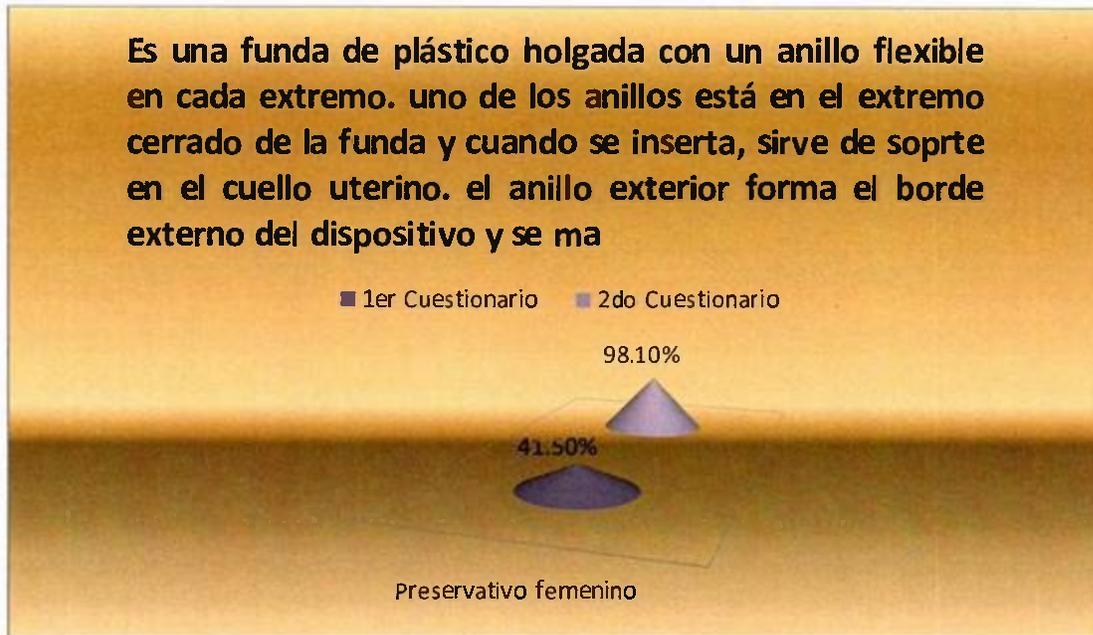
Tabla No 7 “Respuesta a la pregunta número 12”

De los siguientes métodos cuales son quirúrgicos:		
Píldora del día siguiente, orales, inyectable y parches	12 = 4.4%	0
Inyectables, coito interrumpido y DIU	19 = 7.1%	0
Vasectomía y ligaduras de trompas de falopio.	213 = 79.7%	266 = 99.6%
	1er Cuestionario	2do Cuestionario

Fuente: Cuestionario

En esta tabla se observa que el 79.7% (213 adolescentes) dijeron que los métodos quirúrgicos son la vasectomía y ligadura de trompas de Falopio, esto en el primero cuestionario y en el segundo 266 (99.2%) coincidieron con la respuesta. a comparación de las otras respuesta que son nulas (0) en el segundo cuestionario.

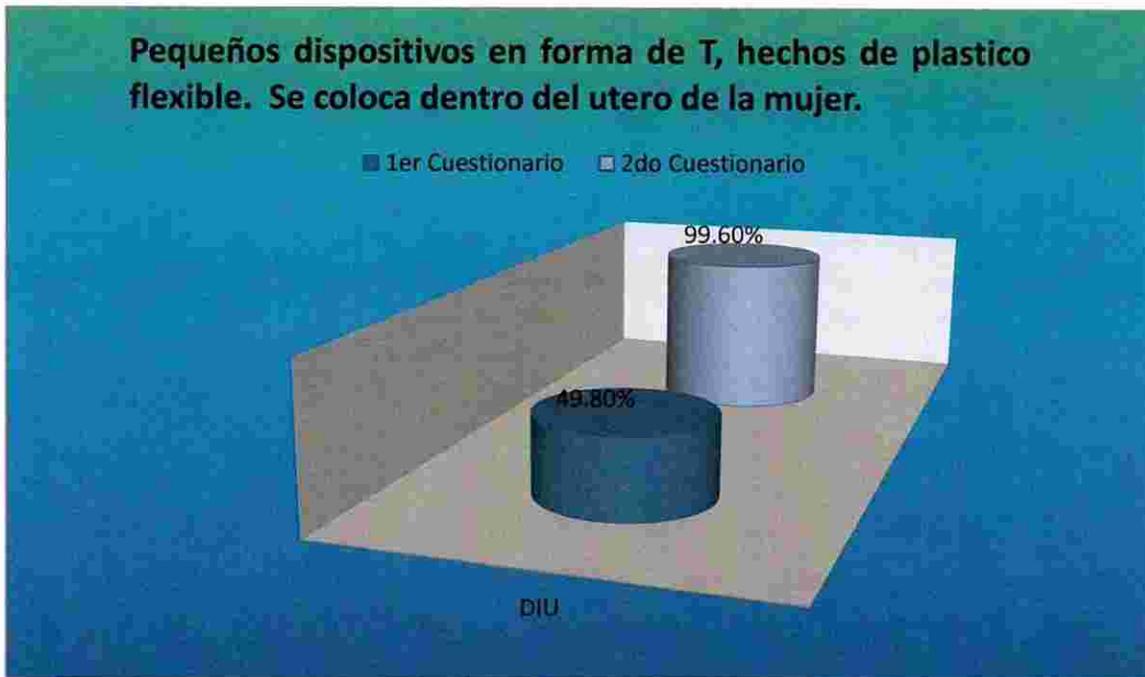
Gráfica No. 7 “Reconocimiento del preservativo femenino por su descripción”



Fuente: Cuestionario

En esta gráfica podemos observar que en el primer cuestionario aplicado solo el 41.5% (111 adolescentes) reconoció el preservativo femenino por su descripción y en el segundo cuestionario el 98.1% (262 adolescentes) supo reconocerlo bien.

Gráfica No. 8 “Reconocimiento del DIU por su descripción”



Fuente: Gráfica

En esta gráfica podemos observar la diferencia en el reconocimientos del DIU entre el primer cuestionario que nos muestra que el 49.8% (133 adolescentes) reconoce el DIU por su descripción y en el segundo cuestionario el 99.6% (266 adolescentes) coinciden con la respuesta.

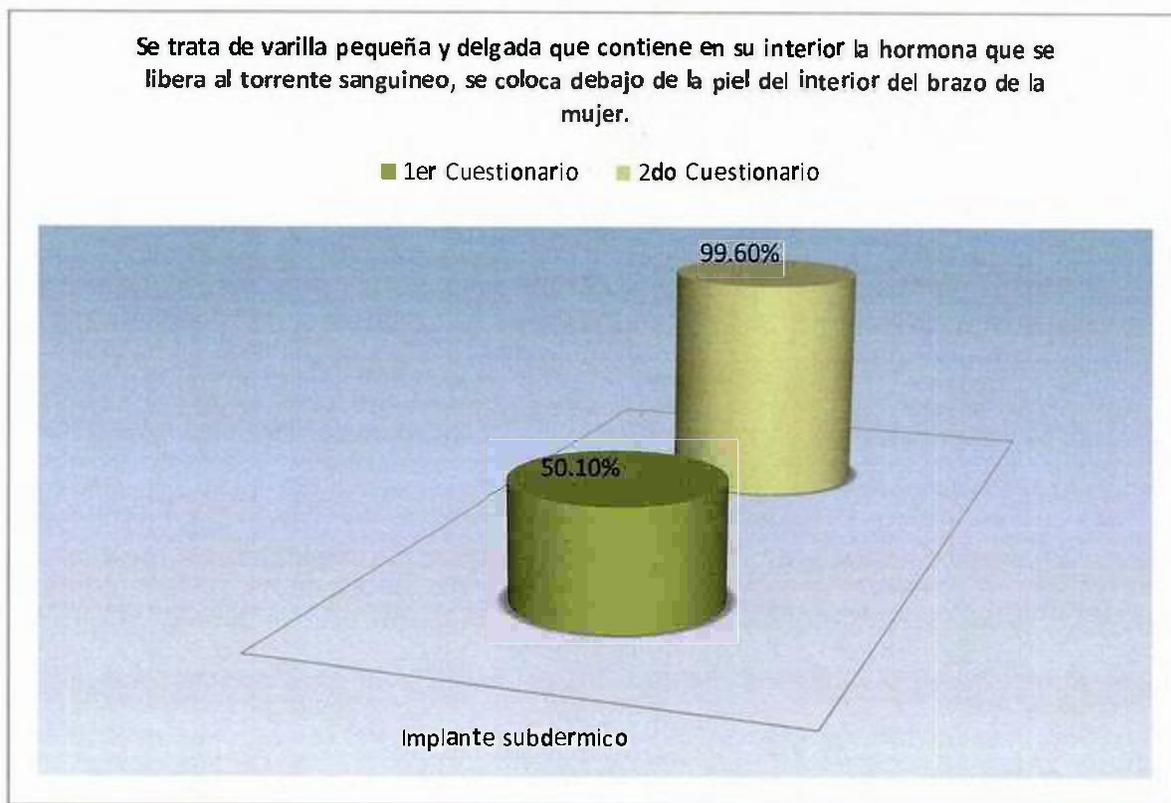
Gráfica No. 9 “Reconocimiento de la píldora del día siguiente por su descripción”



Fuente: Cuestionario

En esta grafica está representada la diferencia de respuesta entre el primer cuestionario que nos da un 38.2% (102 adolescentes) que reconoce la píldora del día siguiente por su descripción y el 99.2% (265 adolescentes) coinciden con esta respuesta.

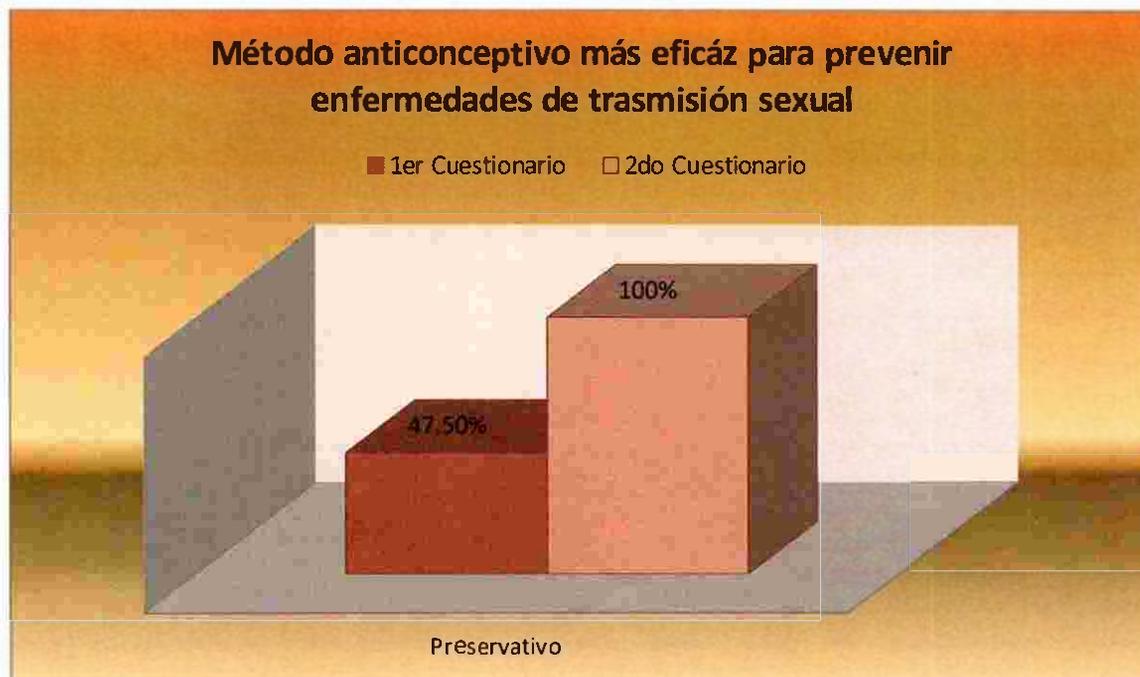
Gráfica No. 10 “Reconocimiento del implante subdermico por su descripción”



Fuente: Cuestionario

Como se observa en esta gráfica en el primer cuestionario el 50.1% (134 adolescentes) reconoce el implante subdermico por su descripción y en el segundo cuestionario el 99.6%, es decir 266 adolescentes.

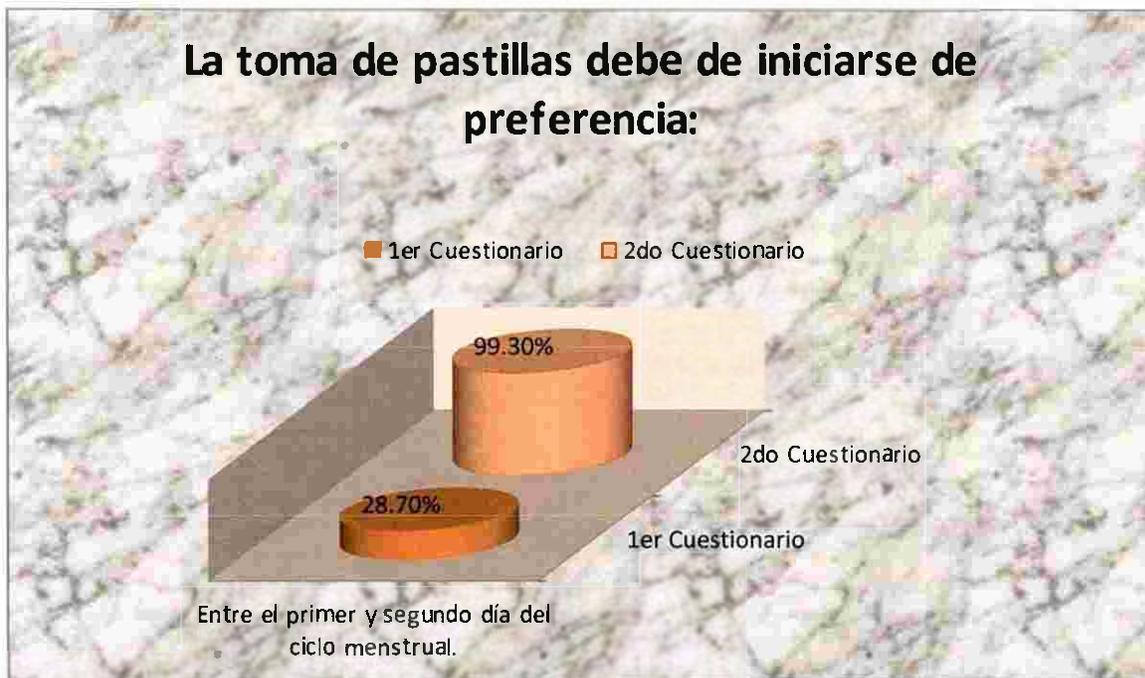
Grafica No. 11 “Método más eficaz en prevención de enfermedades de transmisión sexual”



Fuente: Cuestionario

Como podemos ver en esta gráfica en el primer cuestionario aplicado el 47.5% (127 adolescentes) dijo que el más eficaz para prevenir enfermedades de transmisión sexual era el preservativo y en el segundo cuestionario 100% coincidió con la misma respuesta.

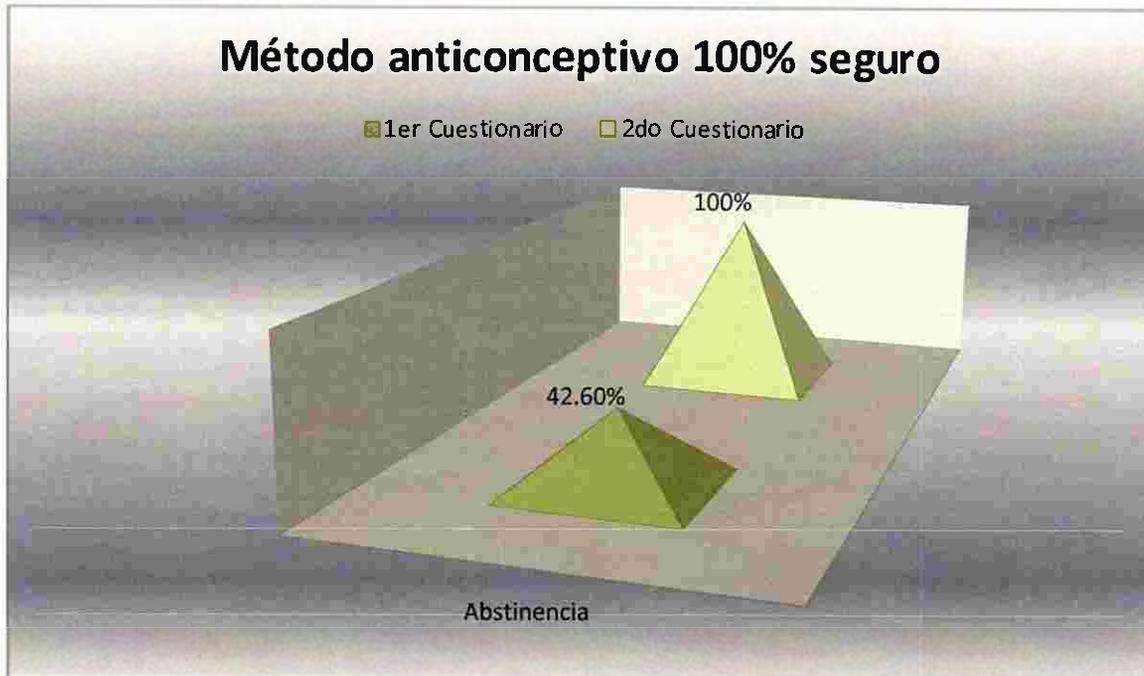
Gáfica No. 12 “Preferencia para iniciar un métodos anticonceptivo (pastillas)”



Fuente: Cuestionario

En esta grafica se observa que en el primer cuestionario solo el 28.7% (54 adolescentes) supieron los días para iniciar el método anticonceptivo (pastillas) y en el segundo cuestionario el 99.3% (265 adolescentes) coincidió con la respuesta.

Gráfica No. 13 "Método anticonceptivo más seguro"



Fuente: Cuestionario

En la gráfica se observa que en el primer cuestionario aplicado a los adolescentes el 42.6% dijo que la abstinencia era el método más seguro y en el segundo cuestionario el 100% coincidió en la respuesta.

Gráfica No. 8 “La información que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos la recibieron de:”

La información que tiene sobre los métodos anticonceptivos la recibió de:		
Amigos	14.6% = 39	1.4% = 4
Maestros	37% = 99	89.8% = 240
Padres	6.3% = 17	1.1% = 3
Medios de comunicación	38.5% = 103	7.4 % = 20
	1er Cuestionario	2do Cuestionario

Fuente: Cuestionario

En esta tabla se representan los porcentajes de las respuestas en relación de donde obtuvieron información los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos. En el primer cuestionario se encuentra en primer lugar los medios de comunicación con un 38.5% (103 adolescentes), en segundo los maestros con un 37% (99 adolescentes), en tercer lugar los amigos con un 14.6% (39 adolescentes), y en cuarto lugar los padres con un 6.3% (17 adolescentes). En el segundo cuestionario predomina en primer lugar los maestros con un 89.8% (240 adolescentes), en segundo lugar los medios de comunicación con un 7.4% (20 adolescentes), en tercer lugar los amigos con el 1.4% (4 adolescentes) y por último los padres con el 1.1% (3 adolescentes).

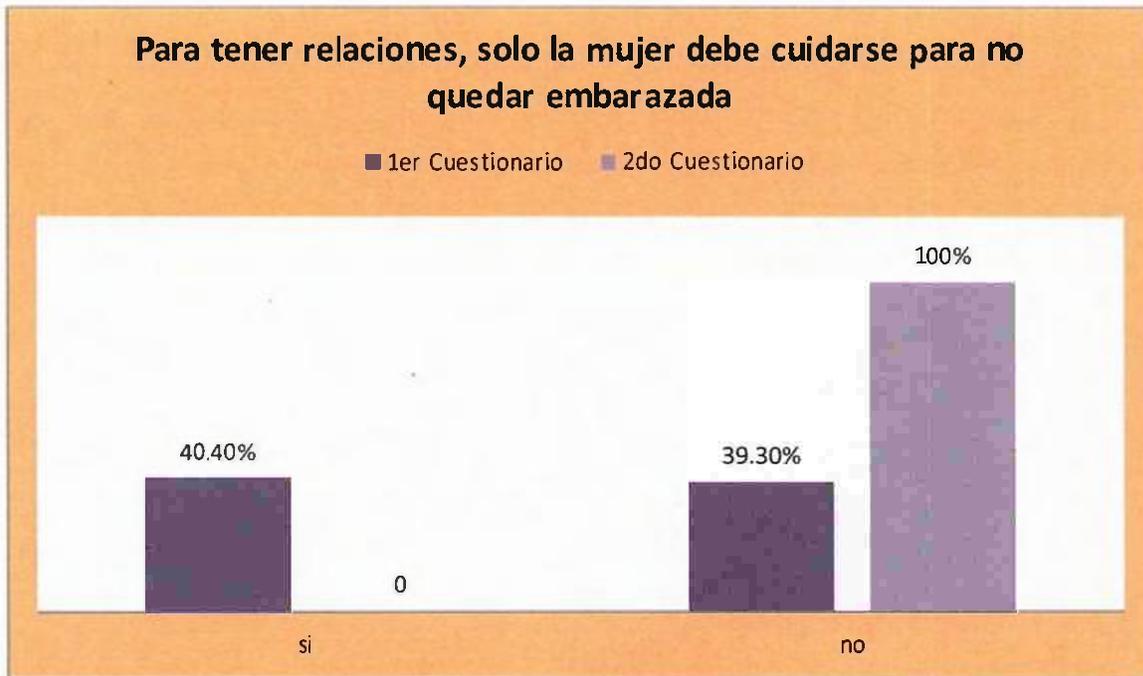
Tabla No 9 “Fuentes de las que les gustaría recibir información”

Fuentes de las que le gustaría recibir información de los métodos anticonceptivos		
Amigos	6.3% = 17	0
Maestros	11.9% = 32	97.3% = 260
Padres	50.5% = 135	2.6% = 7
Medios de comunicación	2.9% = 8	0
	1er Cuestionario	2do Cuestionario

Fuente: Cuestionario

Esta tabla muestra la comparación de respuesta del primer cuestionario en el que el primer lugar de la fuente de donde les gustaría recibir información es de los padres con un 50.5% (135 adolescentes), en segundo lugar están los maestros con un 11.9% (32 adolescentes), en tercer lugar están los amigos con 6.3% (17 adolescentes) y por último, los medios de comunicación con un 2.9% (8 adolescentes). En el segundo cuestionario en primer lugar dominan los maestros con un 97.3% (260 adolescentes), en segundo lugar los padres con un 2.6% (7 adolescentes), y las otras respuestas nulas con cero porcentaje.

Gráfica No. 14 “Para tener relaciones, solo la mujer debe de cuidarse para no quedar embarazada”



Fuente: Cuestionario

En esta grafica se puede ver que en el primer cuestionario el 40.4% (108 adolescentes) opinan que solo la mujer debe de cuidarse al tener relaciones sexuales y el 39.3% (105 adolescentes) opina que no. En el segundo cuestionario 0% dijo que solo la mujer debía de cuidarse y el 100% coincidió en que no es solo la mujer la que debe de cuidarse.

Gráfica No. 15 "Porcentaje de quienes ya tuvieron su primer relación sexual"



Fuente: Cuestionario

En esta grafica se representa que en el primer cuestionario el 4.8% (13 adolescentes) afirmo que ya tuvo su primer relación sexual y el 94.7% (253 adolescentes) dijo que no. En el segundo cuestionario el 7.4% (20 adolescentes) afirmo que ya tuvo relaciones sexuales y el 92.5% (247) dijo que no.

XI.- CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

De manera resumida podemos decir que la adolescencia es una de las etapas más difíciles de nuestras vidas, ya que en ella sufrimos cambios físicos, psicológicos y sociales. Esta etapa es muy difícil ya que en ella unos de los cambios que más afectan a la personas son los psicológicos, algunos adolescente se vuelven muy rebeldes, idealistas e irresponsables. Esta etapa es crucial ya que al final tenemos la gran responsabilidad de definir lo que queremos ser y como nos queremos ver.

Algunas personas que tienen una vida difícil, ya sea por problemas económicos, sociales, familiares, entre algunos más, eligen caminos incorrectos. Con esto me refiero a que algunos en esta etapa se envuelven en la drogadicción, el alcoholismo, y en el caso de las mujeres, salen embarazadas a muy temprana edad. Todo esto lo ven como un escape de la realidad, por eso es muy importante que los padres presten atención a sus hijos (as), que se ganen la confianza de ellos y que los orienten.

También que en las instituciones los maestros se actualicen en relación a los diferentes temas acerca de los métodos de planificación, y que el personal de salud de las instituciones se acerquen a las instituciones educativas a ofertar los diferentes métodos de planificación que en ella se manejan, no solamente a inmunizar a los adolescentes. Que les brinden la información suficiente para evitar los embarazos a temprana edad y no trunquen su vida, sus estudios ni su desarrollo.

Con este trabajo de investigación realizado en la escuela Secundaria Técnica No. 26 de Bacum, Sonora, me ha dejado muy satisfechas, al inicio como se puede observar en la gráfica número 2 tenemos que en el primer cuestionario aplicado 194 adolescentes dijeron que los métodos son utilizados por hombres y mujeres, en el segundo cuestionario aplicado 250 adolescentes coincidieron en la misma respuesta. En cuanto al reconocimiento de los métodos de planificación estuvieron deficientes en los métodos donde se toma en cuenta el proceso de ovulación, es decir en los métodos naturales, en la gráfica No 5, en el primer cuestionario aplicado menos del 10% supieron reconocer este método, y en el segundo cuestionario aplicado el 98% contesto correctamente.

En cuanto al reconocimiento de los métodos de barrera expresados en la tabla No 5, en el primer cuestionario menos de la mitad supieron reconocerlos al igual que los métodos naturales plasmados en la tabla No 6. Y en relaciona a los métodos más novedosos como lo es la pastilla del día siguiente poco más de la tercera

parte supieron reconocerla por su descripción (Gráfica No 9), el preservativo femenino menos de la mitad la reconocieron por su descripción (Gráfica No 7).

También un punto importante fue el conocimiento de los adolescente en cuanto al inicio de utilización un método, en específico las pastillas orales, hubo una gran deficiencia en el primer cuestionario aplicado, ya que solo la quinta parte de los adolescentes que contestaron el cuestionario supieron como iniciar con este método y después de la aplicación del programa educativo, es decir en el segundo cuestionario casi todos contestaron correctamente (Gráfica No 12).

Como podemos darnos cuenta en alguno puntos los porcentaje fueron muy bajo, esta debido a las fuente de donde reciben la información los adolescentes; en este caso en el primer cuestionario aplicado tenemos en primer lugar que los adolescentes de donde recibieron la información es de los maestros de la institución educativa a la que acuden (Tabla No 8) y de quienes les gustaría recibir información sigue siendo de los maestros, esto, expresado en el segundo cuestionario aplicado a los adolescentes (Tabla No 9).

Sin embargo a pesar de los resultados que arrojó esta investigación, hubo un aumento de 3.4% de las personas que ya tuvieron su primera relación sexual (Gráfica No 15). Pero por el contrario el beneficio más grande para esta institución donde fue aplicado el programa educativo no tuvo deserciones por embarazos como en años anteriores.

Haber aplicado este programa educativo en esta institución fue una gran experiencia ya que los adolescentes se acercaron a mí y al centro de salud para más información acerca de los métodos. Estoy muy satisfecha con los resultados.

Como sugerencia en forma personal me gustaría que se hicieran esta clase de programas en todas las instituciones educativas, ya que las personas más indicadas para hablarles de estos temas a los adolescentes son el personal de salud, primeramente porque es uno de los propósitos; "prevenir" no solamente enfermedades que se ven a diario en las instituciones de salud si no también los embarazos en los adolescentes. Esto se puede hacer ofertando los métodos anticonceptivos directamente al salón de clases.

XII.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

1er Trimestre	Agosto				Septiembre				Octubre			
Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Elaboración del proyecto a implementar				Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
2. Delimitar el área de trabajo				Realizado								
3. Selección de la población				Realizado								
4. Autorización para elaborar el proyecto						Realizado						
5. Elaboración del Instrumento de recolección						Realizado						
6. Validación del instrumento											Realizado	
7. Aplicación del Instrumento												Suspendido
8. Evaluación de resultados												Suspendido
9. Realización del programa educativo											Realizado	
10. Realización del rol de enfermería			Realizado									
11. Toma de signos vitales y somatometría	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
12. Realización de detecciones HTAy DM	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
13. Servicio de vacunas					Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
14. Servicio de planificación familiar								Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
15. Servicio de D.O.C					Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
16. Servicio de oportunidades	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
17. Plática de DM						Realizado						
18. Plática de HTA											Realizado	
19. Plática de corazón saludable									Realizado			
20. Periódico mural de lactancia materna			Realizado								Realizado	
21. Periódico mural de influenza											Realizado	
22. Caminata hipertensión arterial					Realizado							
Claves:	Programado	Realizado										
	Diferido	Suspendido										
	No programado											

2do Trimestres	Noviembre				Diciembre				Enero			
Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Aplicación del cuestionario				Realizado								
2. Valoración del cuestionario				Realizado	Realizado							
3. Elaboración de material didáctico				Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado			
4. Plática sesión 1										Realizado		
5. Plática sesión 2											Realizado	
6. Plática sesión 3												Realizado
7. Toma de signos vitales y somatometría	Programado	Programado	Realizado									
8. Realización de detección de HTAy DM	Programado	Programado	Realizado									
9. Servicio de vacunas					Realizado							
10. Servicio de D.O.C											Realizado	Realizado
11. Servicio de planificación familiar	Programado	Programado	Realizado	Realizado							Realizado	Realizado
12. Consultorio de odontología		Realizado	Realizado	Realizado		Realizado	Realizado	Realizado		Realizado	Realizado	Realizado

Claves: Programado (blanco) Realizado (azul) Diferido (naranja) Suspendido (rojo)

3er Trimestre	Febrero				Marzo				Abril			
Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Plática sesión 4	Realizado											
2. Plática sesión 5		Realizado										
3. Plática sesión 6			Realizado									
4. Plática sesión 7				Realizado								
5. Plática sesión 8					Realizado							
6. Plática sesión 9						Realizado						
7. Plática sesión 10							Realizado					
8. Plática sesión 11								Realizado				
9. Plática sesión 12									Realizado			
10. Aplicación de cuestionario										Realizado		
11. Toma de signos vitales y somatometría	Realizado											
12. Realización de detecciones de HTAy DM	Realizado											
13. Servicio de vacunas					Realizado							
14. Servicio de D.O.C											Realizado	Realizado
15. Planificación familiar	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado							Realizado	Realizado
16. Consulta odontológica		Realizado	Realizado	Realizado		Realizado	Realizado	Realizado		Realizado	Realizado	Realizado

Claves: Programado (blanco) Realizado (azul) Diferido (naranja) Suspendido (rojo)

XIII.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- 1.- Organización Panamericana de la Salud .Salud del Adolescente .OPS/OMS Washington.1995.P.
- 2.- La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad, 2000, Informe *Salud para todos en el año 2000*, pag. 12 (OMS)
- 3.- MONRROY, Anameli, salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. 1ª ed. 2002, ed. Pax Mexico. Librería carlos cesarman SA. Mexico D.F.
- 4.- ALEGRET, Joana. Adolescentes: Relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo. Ed grao.
- 5.- Donas, S . Adolescencia y juventud ¿Un problema para quien? Representación en San José ,Costa Rica 1997
- 6.- <http://www.enplenitud.com/la-falta-de-informacion-sexual-en-la-adolescencia-un-problema-enorme-parte-2.html>
- 7.- www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/005ssa23.htm
- 8.- Secretaria de Salud. Dirección General de Salud Reproductiva. Prevención de embarazos no planeados en los adolescentes. 2ª ed 2002 ISBN 970-721-104-0 Derechos reservados.
- 9.- www.inegi.org.mx
- 10.- www.salud.gob.mx/docprog/estrategia_2/adolescencia.pdf
- 11.<http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/contenidos/estadisticas/2014/juventud0.pdf>
- 12 UNFPA. *Día Mundial 2013 de la población. El embarazo en la adolescencia.* Recuperado el 12 de mayo de 2014, de:
http://www.cinu.mx/minisitio/Poblacion_2013/.
- 13 UNFPA. Estado de la población mundial 2013. Recuperado el 12 de mayo de 2014, de:

http://media.onu.org.do/ONU_DO_web/596/sala_prensa_publicaciones/docs/0125292001383230795.pdf, pp3.

14 Información de la ENOE, referida al primer trimestre de 2014.

15 Expresa la cantidad de mujeres casadas o en unión que desean limitar o espaciar sus familias y no están usando método anticonceptivo alguno, con respecto al total de mujeres casadas o en unión. Para más información ver: CELADE. Demanda insatisfecha de planificación familiar. Recuperado el 13 de abril de 2014, de: http://celade.eclac.cl/redatam/PRYESP/CAIRO/WebHelp/Metalatina/demanda_insatisfecha_de_planificacion_familiar.htm.

16. INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA UNIDAD MEDICA SIS-SS-CE-H, DR ANTONIO BOJORQUEZ CHACON.

17 <http://www.jornada.unam.mx/2013/05/17/sociedad/039n1soc>

XIV.- ANEXOS

CUESTIONARIO

“PROGRAMA EDUCATIVO ACERCA DE MPETODOS ANTICONCEPTIVOS Y EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE “SECUNDARIA TÉCNICA #26” DE BACUM, SONORA”

I.- INTRODUCCIÓN

Estimado estudiante te voy a presentar a continuación algunas preguntas que han sido elaborados con la finalidad de determinar los conocimientos que tienen los estudiantes de secundaria técnica #26 de Bacum, Sonora hacia los métodos anticonceptivos. Les pido que respondan con toda sinceridad a las preguntas que se les presenta. Esta encuesta es anónima, es decir no es necesario que anoten su nombre. Anticipadamente les agradezco su valiosa colaboración.

II.- DATOS GENERALES

EDAD: _____ SEXO: _____ FECHA: _____

III.- INSTRUCTIVO: Subrayen la respuesta correcta a las siguientes preguntas.

1. Los métodos anticonceptivos son usados para:

- A) Evitar embarazos no planeados en adolescentes
- B) Como medio para evitar las enfermedades de transmisión sexual.
- C) Para evitar embarazos no planeados en adolescentes y para evitar la transmisión de enfermedades infecciosas.

2. Los métodos anticonceptivos son utilizados por:

- A) Hombres y mujeres
- B) Solo las mujeres
- C) Solo los hombres

3. De los siguientes métodos cuales son anticonceptivos:

- A) Preservativo, lavado de manos, método del ritmo
- B) Coito interrumpido, realizar ejercicio, DIU
- C) Preservativo, píldora del día siguiente, DIU

4.Cuál de los siguientes métodos no es anticonceptivo:

- A) Métodos de barrera
- B) Métodos de retroalimentación
- C) Métodos hormonales.

- 5. Estos métodos anticonceptivos se definen como aquella técnica en las que se toma en cuenta el proceso de ovulación.**
- A) Métodos naturales
 - B) Métodos de barrera
 - C) Métodos quirúrgicos
- 6. Estos métodos anticonceptivos consisten en el bloqueo físico del útero para impedir la entrada del espermatozoide.**
- A) Métodos naturales
 - B) Métodos de barrera.
 - C) Métodos quirúrgicos
- 7. Este tipo de métodos anticonceptivos son sustancias químicas que funcionan mediante la alteración del modelo hormonal de una mujer para que no se produzca la ovulación.**
- A) Métodos naturales
 - B) Métodos quirúrgicos
 - C) Métodos hormonales
- 8. Son métodos que por lo general se consideran irreversibles, es decir, la persona que se somete a la intervención quirúrgica deja de ser fértil de por vida.**
- A) Métodos naturales
 - B) Métodos de barrera
 - C) Métodos quirúrgicos
- 9. De los siguientes métodos cuales son hormonales:**
- A) Píldora del día siguiente, orales, inyectables, parches e implantes.
 - B) Temperatura basal, moco cervical, ritmo.
 - C) Inyectables, coito interrumpido, DIU
- 10. De los siguientes métodos cuales son de barrera:**
- A) Píldora del día siguiente, oral e inyectable
 - B) Preservativo, DIU y diafragma.
 - C) Inyectables, coito interrumpido, DIU
- 11. De los siguientes métodos cuales son naturales:**
- A) Píldoras, orales, inyectables, parches
 - B) Temperatura basal, moco cervical, ritmo, abstinencia periódica
 - C) Inyectables, coito interrumpido, DIU
- 12. De los siguientes métodos cuales son quirúrgicos:**
- A) Píldora del día siguiente, oral, inyectable y parches
 - B) Inyectables, coito interrumpido, DIU
 - C) Vasectomía y ligaduras de trompas.
- 13. ¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz para prevenir enfermedades de transmisión sexual?**
- A) DIU
 - B) Preservativo
 - C) Píldora del día siguiente
- 14. Es una funda de plástico holgada con un anillo flexible en cada extremo. Uno de los anillos está en el extremo cerrado de la funda y cuando se inserta, sirve de soporte en el cuello uterino. El anillo exterior forma el borde externo y se mantiene fuera.**

- A) Preservativo masculino
 - B) Diafragma
 - C) Preservativo femenino
- 15. Es un dispositivo que se inserta en la vagina, cubriendo el cuello uterino; se debe de dejar colocado por lo menos 6 horas y en ocasiones se puede reutilizar.**
- A) Preservativo masculino
 - B) Diafragma
 - C) Preservativo femenino
- 16. Son pequeños dispositivos con forma de T, hechos de plástico flexible, el proveedor de atención de la salud coloca el dispositivo intrauterino dentro del útero de la mujer para prevenir el embarazo.**
- A) Preservativo masculino
 - B) Diafragma
 - C) DIU
- 17. Estos tipos de métodos anticonceptivos contiene hormonas femeninas que se administran profundamente en el músculo y se liberan gradualmente en el torrente sanguíneo; de este modo, proporcionan anticoncepción por largo tiempo.**
- A) DIU
 - B) Implante subdérmico
 - C) Hormonal inyectable
- 18. Este método anticonceptivo se utiliza para prevenir el embarazo poco después de haber tenido un coito sin protección. No se ha diseñado como una forma habitual de anticoncepción.**
- A) DIU
 - B) Implante
 - C) Píldora del día siguiente
- 19. Se trata de varillas pequeñas y delgadas que contiene hormonas en su interior que se libera al torrente sanguíneo, se coloca por debajo de la piel del brazo de la mujer**
- A) DIU
 - B) Implante subdérmico
 - C) Píldora del día siguiente
- 20. La toma de pastillas anticonceptivas debe de iniciarse de preferencia:**
- A) Entre el primer y segundo día del ciclo menstrual
 - B) Diez días después del ciclo menstrual
 - C) Dos días antes del periodo menstrual.
- 21. ¿Cuál es el método anticonceptivo 100% seguro?**
- A) Ritmo
 - B) Preservativo
 - C) Abstinencia
- 22. En este método se toma en cuenta el proceso de ovulación.**
- A) Ritmo o calendario
 - B) Preservativo
 - C) Abstinencia

23. Es un método anticonceptivo permanente para el hombre, que consiste en la oclusión bilateral de los conductos deferentes, con el fin de evitar el paso de los espermatozoides.

- A) Ritmo o calendario
- B) Preservativo
- C) Vasectomía

24. Consiste en cerrar y cortar o atar las trompas de Falopio para impedir que los óvulos se unan con los espermatozoides y sean fecundados.

- A) Ritmo o calendario
- B) salpingoclasia
- C) Abstinencia periódica

25. La información que tiene sobre los métodos anticonceptivos la recibió de:

- A) Amigos B) Maestros C) Padres D) Medios de comunicación.

26. De cuáles de las siguientes fuentes te gustaría recibir información de métodos anticonceptivos

- A) Amigos B) Maestros C) Padres D) Medios de comunicación.

27. Para tener relaciones sexuales, solo la mujer debe cuidarse para no quedar embarazada

- A) Si B) No

28. ¿Has tenido relaciones sexuales?

- A) Si B) No

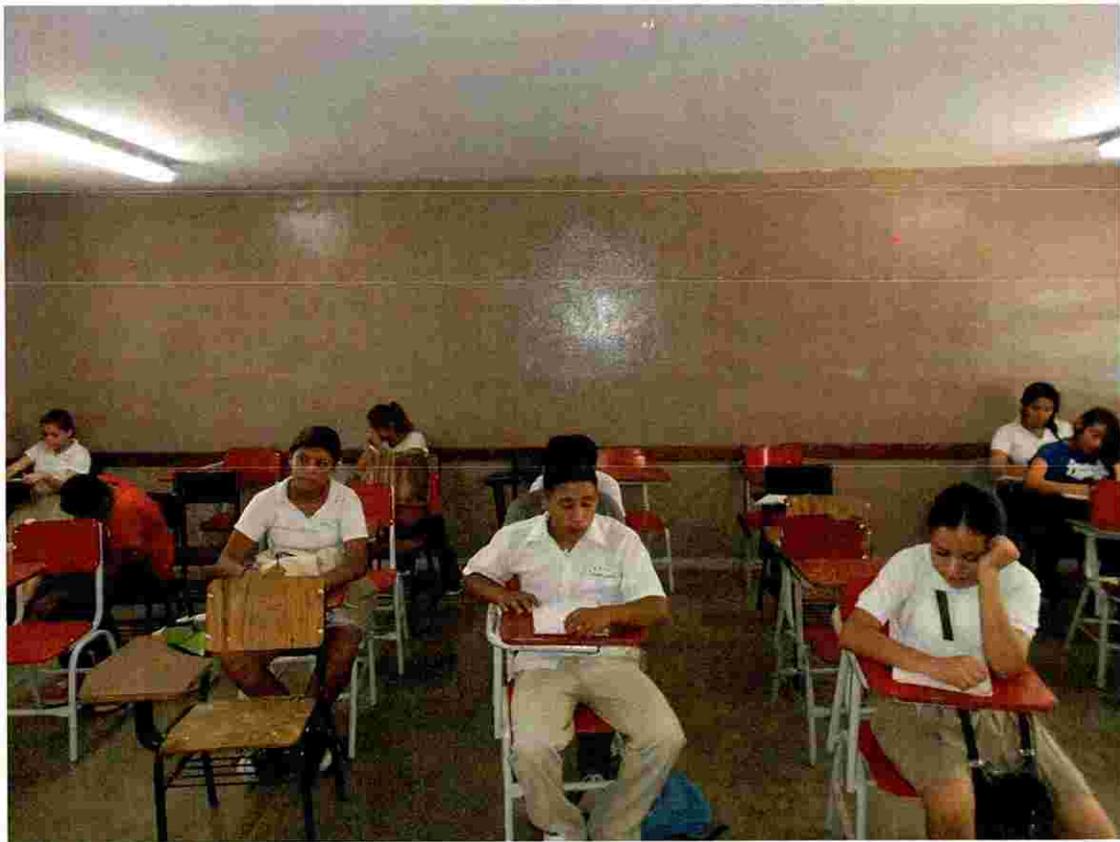
29. Si tu respuesta fue SI, ¿Qué método has utilizado?

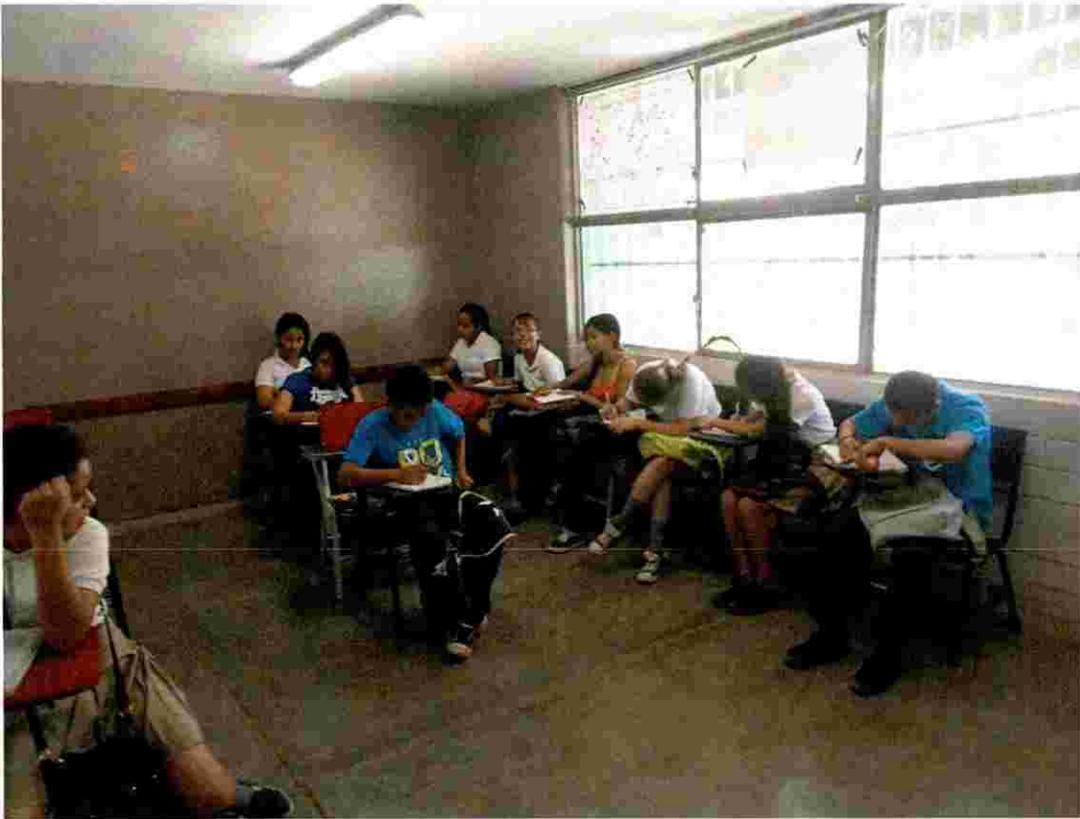
30. ¿Cuál es tu opinión acerca de los métodos anticonceptivos en los adolescentes?

FOTOGRAFIAS











PLANES DE PROGRAMA EDUCATIVO



UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA V SEMESTRE
CAMPUS CAJEME
CENTRO DE SALUD RURAL BACUM, SONORA.



Semana 1

Sesión 1: Introducción

Fecha: 09 de enero 2015

Objetivo de la sesión.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluación	Tiempo
El adolescente al finalizar la sesión comprenderá la importancia y los objetivos de la estrategia a realizar.	<p>Encaadre de la estrategia.</p> <p>*Presentación con los adolescentes.</p> <p>*Importancia de la estrategia.</p> <p>*Objetivos de la estrategia.</p> <p>*Dinámica para conocer a los adolescentes.</p>	<p><u>De Enseñanza:</u></p> <p>*Investigación Bibliográfica</p> <p><u>De Aprendizaje:</u></p> <p>*Investigación Extra clase</p>	<p>*Dinámica grupal</p> <p>*Multimedia</p> <p>*Participación activa del alumno.</p>	Al finalizar la estrategia se aplicará un cuestionario.	50 minutos



Semana 2

Sesi3n 2: Adolescencia y sexualidad

Fecha: 16 de enero 2015

Objetivo de la sesi3n.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluaci3n	Tiempo
El adolescente al finalizar la sesi3n ser3 capaz de comprender la etapa de la adolescencia y la relaci3n que existe con la sexualidad.	<ul style="list-style-type: none"> *Concepto de adolescencia. *Cambios durante la adolescencia. *Relaci3n de sexualidad con la adolescencia. 	<p><u>De ense1anza:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> *Exposici3n por parte del de la pasante de la licenciatura en enfermeria de los temas programados -Investigaci3n bibliogr3fica. <p><u>De aprendizaje:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> *Investigaci3n extra clase. 	<ul style="list-style-type: none"> *Multimedia *Investigaci3n documental *Participaci3n activa del alumno 	Al finalizar la estrategia se aplicar3 un cuestionario.	50 minutos



Semana 3

Sesión 3: Aparato reproductor masculino

Fecha: 23 de enero 2015

Objetivo de la sesión.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluación	Tiempo
<p>El adolescente al finalizar la sesión será capaz de distinguir los órganos sexuales masculinos y las funciones de cada uno.</p>	<ul style="list-style-type: none"> *Esquema de aparato reproductor masculino. * Concepto y función de los testículos. * Concepto y función de los epidídimos. * Concepto y función del escroto. * Concepto y función del pene. * Concepto y función de los conductos deferentes. * Concepto y función de las vesículas seminales. * Concepto y función de los conductos eyaculadores. * Concepto y función de la próstata. * Concepto y función de la uretra. 	<p><u>De enseñanza:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> *Exposición por parte del de la pasante de la licenciatura en enfermería de los temas programados -Investigación bibliográfica. <p><u>De aprendizaje:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> *Investigación extra clase. 	<ul style="list-style-type: none"> *Multimedia *Investigación documental *Participación activa del alumno. *Presentación de cartel ilustrativo. 	<p>Al finalizar la estrategia se aplicará un cuestionario.</p>	<p>50 minutos</p>



UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA V SEMESTRE
CAMPUS CAJEME
CENTRO DE SALUD RURAL BACUM, SONORA.



Semana 4

Sesión 4: Aparato reproductor femenino.

Fecha: 30 de enero 2015

Objetivo de la sesión.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluación	Tiempo
<p>El adolescente al finalizar la sesión será capaz de distinguir los órganos sexuales femeninos y las funciones de cada uno.</p>	<p>*Esquema de aparato reproductor femenino. *Órganos genitales externos. * Concepto y función de los órganos genitales externos. * Concepto y función de los órganos sexuales internos.</p>	<p><u>De enseñanza:</u> *Exposición por parte del de la pasante de la licenciatura en enfermería de los temas programados -Investigación bibliográfica. <u>De aprendizaje:</u> *Investigación extra clase.</p>	<p>*Multimedia *Investigación documental *Participación activa del alumno. *Presentación de cartel ilustrativo.</p>	<p>Al finalizar la estrategia se aplicará un cuestionario.</p>	<p>50 minutos</p>



UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA V SEMESTRE
CAMPUS CAJEME
CENTRO DE SALUD RURAL BACUM, SONORA.



Semana 5

Sesión 5: Proceso de ovulación

Fecha: 06 de febrero 2015

Objetivo de la sesión.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluación	Tiempo
<p>El adolescente al finalizar la sesión será capaz de comprender el proceso de ovulación así como sus fases.</p>	<p>*Concepto de proceso de ovulación. *Ciclo menstrual. * Fase folicular. *Fase ovulatoria. *Fase lútea. *Relación con la fecundidad.</p>	<p><u>De enseñanza:</u> *Exposición por parte del de la pasante de la licenciatura en enfermería de los temas programados -Investigación bibliográfica. <u>De aprendizaje:</u> *Investigación extra clase.</p>	<p>*Multimedia *Investigación documental *Participación activa del alumno. *Presentación de cartel ilustrativo.</p>	<p>Al finalizar la estrategia se aplicará un cuestionario.</p>	<p>50 minutos</p>



Semana 6

SeSI3n 6: Introducci3n a los m3todos anticonceptivos

Fecha: 13 de febrero 2015

Objetivo de la sesi3n.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluaci3n	Tiempo
<p>El adolescente al finalizar la sesi3n ser3 capaz de distinguir los diferentes m3todos anticonceptivos que existen.</p>	<p>*Concepto de m3todos anticonceptivos. *Clasificaci3n de m3todos anticonceptivos.</p>	<p><u>De ense1anza:</u> *Exposici3n por parte del de la pasante de la licenciatura en enfermeria de los temas programados -Investigaci3n bibliogr3fica. <u>De aprendizaje:</u> *Investigaci3n extra clase.</p>	<p>*Multimedia *Investigaci3n documental *Participaci3n activa del alumno. *Presentaci3n de cartel ilustrativo.</p>	<p>Al finalizar la estrategia se aplicar3 un cuestionario.</p>	<p>50 minutos</p>



Semana 7

Sesi3n 7: M3todos asticonceptivos nsturales

Fecha: 20 de febrero 2015

Objetivo de la sesi3n.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluaci3n	Tiempo
El adolescente al finalizar la sesi3n ser3 capaz de distinguir los m3todos anticonceptivos naturales as3 como sus ventajas y desventajas.	<ul style="list-style-type: none"> *Concepto de m3todos anticonceptivos naturales. *Temperatura basal *Moco cervical *Ritmo *Abstinencia. *Ventajas y desventajas de cada m3todo. 	<p><u>De ense1anza:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> *Exposici3n por parte del de la pasante de la licenciatura en enfermer3a de los temas programados -Investigaci3n bibliogr3fica. <p><u>De aprendizaje:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> *Investigaci3n extra clase. 	<ul style="list-style-type: none"> *Multimedia *Investigaci3n documental *Participaci3n activa del alumno. 	Al finalizar la estrategia se aplicar3 un cuestionario.	50 minutos



Semana 8

Sesión 8: Métodos anticonceptivos de barrera: Preservativo masculino y femenino.

Fecha: 27 de febrero 2015

Objetivo de la sesión.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluación	Tiempo
<p>El adolescente al finalizar la sesión será capaz de distinguir los métodos anticonceptivos barrera así como sus ventajas y desventajas.</p>	<p>*Concepto de métodos anticonceptivos de barrera. *Ventajas y desventaja de preservativo masculino *Forma de colocación de preservativo masculino. *Ventajas y desventajas de preservativo Femenino. *Forma de colocación de preservativo femenino.</p>	<p><u>De enseñanza:</u> *Exposición por parte del de la pasante de la licenciatura en enfermería de los temas programados -Investigación bibliográfica. <u>De aprendizaje:</u> *Investigación extra clase.</p>	<p>*Multimedia *Investigación documental *Participación activa del alumno. *Dinámica grupal</p>	<p>Al finalizar la estrategia se aplicará un cuestionario.</p>	<p>50 minutos</p>



Semana 9

Sesión 9: Métodos anticonceptivos de barrera: Dispositivo Intrauterino y Diafragma

Fecha: 06 de Marzo 2015

Objetivo de la sesión.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluación	Tiempo
<p>El adolescente al finalizar la sesión será capaz de distinguir los métodos anticonceptivos barrera así como sus ventajas y desventajas.</p>	<p>*Definición de Dispositivo Intrauterino. *Ventajas y desventajas de DIU. *Definición de Diafragma *Ventajas y desventajas del diafragma. *Forma de colocación del diafragma.</p>	<p><u>De enseñanza:</u> *Exposición por parte del pasante de la licenciatura en enfermería de los temas programados - Investigación bibliográfica.</p> <p><u>De aprendizaje:</u> *Investigación extra clase.</p>	<p>*Multimedia *Investigación documental *Participación activa del alumno.</p>	<p>Al finalizar la estrategia se aplicará un cuestionario.</p>	<p>50 minutos</p>



Semana 10

Sesión 10: Métodos anticonceptivos hormonales orales

Fecha: 13 de Marzo 2015

Objetivo de la sesión.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluación	Tiempo
El adolescente al finalizar la sesión será capaz de distinguir los métodos anticonceptivos hormonales así como sus ventajas y desventajas.	<p>*Definición de métodos anticonceptivos hormonales.</p> <p>*Anticonceptivos hormonales orales combinados.</p> <p>*Anticonceptivos hormonales orales con progestina.</p> <p>*Ventajas y desventajas de cada uno.</p> <p>*Forma de administración de cada uno.</p>	<p><u>De enseñanza:</u></p> <p>*Exposición por parte del de la pasante de la licenciatura en enfermería de los temas programados</p> <p>-Investigación bibliográfica.</p> <p><u>De aprendizaje:</u></p> <p>*Investigación extra clase.</p>	<p>*Multimedia</p> <p>*Investigación documental</p> <p>*Participación activa del alumno.</p>	Al finalizar la estrategia se aplicará un cuestionario.	50 minutos



Semana 11

Sesión 11: Píldora del día siguiente y parche anticonceptivo

Fecha: 20 de Marzo 2015

Objetivo de la sesión.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluación	Tiempo
<p>El adolescente al finalizar la sesión será capaz de comprender el funcionamiento de la píldora del día siguiente y el parche anticonceptivo, así como sus ventajas y desventajas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> *Concepto de píldora del día siguiente. *Concepto de parche anticonceptivo. *Ventajas y desventajas de cada uno. *Forma de administración de cada uno. 	<p><u>De enseñanza:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> *Exposición por parte del de la pasante de la licenciatura en enfermería de los temas programados -Investigación bibliográfica. <p><u>De aprendizaje:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> *Investigación extra clase. 	<ul style="list-style-type: none"> *Multimedia *Investigación documental *Participación activa del alumno. 	<p>Al finalizar la estrategia se aplicará un cuestionario.</p>	<p>50 minutos</p>



Semana 12

Sesión 12: Métodos anticonceptivos hormonales inyectables

Fecha: 27 de Marzo 2015

Objetivo de la sesión.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluación	Tiempo
El adolescente al finalizar la sesión será capaz de comprender los métodos anticonceptivos hormonales inyectados así como sus ventajas y desventajas.	<p>*Definición de métodos anticonceptivos hormonales inyectables.</p> <p>*Anticonceptivos hormonales inyectables mensuales.</p> <p>*Anticonceptivos hormonales inyectables bimensuales.</p> <p>*Anticonceptivos hormonales inyectables trimensuales.</p> <p>*Ventajas y desventajas.</p> <p>*Forma de administración.</p>	<p><u>De enseñanza:</u></p> <p>*Exposición por parte del de la pasante de la licenciatura en enfermería de los temas programados</p> <p>-Investigación bibliográfica.</p> <p><u>De aprendizaje:</u></p> <p>*Investigación extra clase.</p>	<p>*Multimedia</p> <p>*Investigación documental</p> <p>*Participación activa del alumno.</p>	Al finalizar la estrategia se aplicará un cuestionario.	50 minutos



UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA V SEMESTRE
CAMPUS CAJEME
CENTRO DE SALUD RURAL BACUM, SONORA.



Semana 13

Sesión 13: Métodos anticonceptivos quirúrgicos: vasectomía y salpingoclasia.

Fecha: 03 de Abril 2015

Objetivo de la sesión.	Contenido	Estrategias	Medios o Recursos	Evaluación	Tiempo
<p>El adolescente al finalizar la sesión será capaz de comprender los métodos anticonceptivos quirúrgicos.</p>	<p>*Definición de métodos anticonceptivos quirúrgicos. *Vasectomía *salpingoclasia</p>	<p><u>De enseñanza:</u> *Exposición por parte de la pasante de la licenciatura en enfermería de los temas programados -Investigación bibliográfica.</p> <p><u>De aprendizaje:</u> *Investigación extra clase.</p>	<p>*Multimedia *Investigación documental *Participación activa del alumno.</p>	<p>Al finalizar la estrategia se aplicará un cuestionario.</p>	<p>50 minutos</p>